

**ZAŁĄCZNIK NR 3.**

**UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ upoważniam Panią/Pana\*

.....  
(imię i nazwisko)

**do przetwarzania danych osobowych zgodnie z zakresem obowiązków wykonywanych jako Trener / Koordynator / Drugi Trener / Asystent Trenera /Opiekun / Wolontariusz / Pracownik medyczny / Pracownik ochrony / Pracownik gospodarczy\*, inne stanowisko**

..... w **KUJAWSKO – POMORSKIM ZPN z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Gdańskiej 163.**

Zobowiązuję Panią/Pana\* do przetwarzania danych **osobowych** uczestników/zawodników, ich przedstawicieli ustawowych zgodnie z poleceniami wydanymi przez Administratora w ramach sprawowanej funkcji, oraz do przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, jak również wprowadzonych i wdrożonych do stosowania przez Administratora obowiązujących w organizacji dokumentacji ochrony danych osobowych, w tym zasad przetwarzania danych osobowych przez użytkownika końcowego.

Niniejsze upoważnienie traci moc najpóźniej z upływem terminu na jaki zostało udzielone lub do odwołania Pani/Pana\* z pełnionej funkcji.

**Miejscowość, data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(z upoważnienia Zarządu - Administrator)

\_\_\_\_\_  
(Upoważniony/a)

\*- *niepotrzebne skreślić*