## ZAŁĄCZNIK NR 3. UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

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

……………….…………………………………………………………………………………………  
*(imię i nazwisko)*

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

**……………………………………………………………………………………………………………**

w **…………………………………………………………………………** *(nazwa podmiotu, adres)***.**

Zobowiązuję Panią/Pana\* do przetwarzania danych 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 Administratora)*

\*-niepotrzebne skreślić