

**Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych
w Akademickim Związku Sportowym**

Pan/Pani (imię i nazwisko), przedstawiciel jednostki terenowej organizacyjnej AZS otrzymuje upoważnienie do przetwarzania danych osobowych zgodnie z regulaminem oraz zgodnie z poleceniami administratora.

Zakres upoważnienia:

Lp.	Nazwa zbioru danych lub rodzaj i zakres czynności	Zakres uprawnień	Data powstania uprawnienia	Uwagi
1.	Internetowa baza danych członków AZS w systemie Planeta AZS	przechowywanie, opracowywanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie.	zostaw puste	zostaw puste
2.	Internetowa baza osób zgłaszanych do zawodów w systemie Planeta AZS	przechowywanie, opracowywanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie.	zostaw puste	zostaw puste

zostaw puste

.....
podpisy osób reprezentujących AZS

W związku z dopuszczeniem do przetwarzania danych osobowych oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się i zobowiązuję się do przestrzegania obowiązków wynikających z:
 - przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych;
 - regulacji wewnętrznych administratora danych obowiązujących w obszarze przetwarzania danych osobowych zawartych w Polityce bezpieczeństwa dostępnej na stronie <https://azs.pl/polityka-privatnosc>;
 - szkolenia „Ochrona danych osobowych w Akademickim Związku Sportowym”
- Zapewnię bezpieczeństwo przetwarzanych danych osobowych poprzez ich ochronę przed niepożądanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją i zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem.
- Zachowam w tajemnicy dane osobowe oraz sposoby ich zabezpieczeń, do których uzyskam dostęp w trakcie współpracy z administratorem danych jak i po jej zakończeniu.
- Znane mi są zasady odpowiedzialności prawnej za niezgodne z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych przetwarzanie danych osobowych oraz mam świadomość, że za niedopełnienie obowiązków wynikających z niniejszego oświadczenia mogę odpowiadać prawnie na podstawie regulacji wewnętrznych obowiązujących u administratora danych, kodeksu pracy, kodeksu cywilnego oraz rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, że treść niniejszego oświadczenia jest mi znana i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

wpisz datę

.....
Data

podpisz się

.....
Podpis osoby upoważnionej do przetwarzania danych osobowych