**UPOWAŻNIENIE Nr. ………………………**

**do Zbioru Przetwarzania danych osobowych WSZS w Gdańsku**

**„Uczestnicy zawodów w Systemie Rejestracji Szkół w zakresie wglądu do SRS”**

**Administratora powiatowego / gminnego dla Wojewódzkiego Szkolnego Związku Sportowym w Gdańsku**

**Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r** **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych celem zamieszczenia w Systemie Rejestracji Szkół jako Administratora powiatowego/gminnego oraz celem udostępnienia w/w danych wszystkim zainteresowanym organizacją zawodów systemu współzawodnictwa sportowego szkół województwa pomorskiego**

zakres danych przetwarzanych i zawierać będzie:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres mailowy do logowania w Systemie SRS |  |
| Hasło do logowania w Systemie SRS |  |
| POWIAT |  |
| GMINA |  |
| Funkcja:  Administrator powiatowy  Administrator gminny |  |

Ja, niżej podpisany

udzielam zgodę Wojewódzkiemu Szkolnemu Związkowi Sportowemu w Gdańsku, reprezentowanemu przez Wiceprzewodniczącego Zarządu WSZS Zbigniewa Gajewskiego do przetwarzania danych osobowych celem udostępnienia w/w danych wszystkim zainteresowanym organizacją zawodów Systemu Współzawodnictwa Sportowego Szkół.

Jako Administrator Systemu Rejestracji Szkół województwa pomorskiego oświadczam, iż stosuję środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016r w trybie art. 28 ogólnego Rozporządzenia.

**Klauzula Informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest  **Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy w Gdańsku, ul. Gdyńskich Kosynierów 11, 80-866 Gdańsk**
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach promocji i popularyzacji imprez sportowych umieszczonych w kalendarzu na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do momentu odwołania zgody.
4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; oraz prawo do przenoszenia danych.
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu` nadzorczego
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować niemożliwością dostępu do konta Administratora SRS.
7. Czas przetwarzania określa się do momentu wycofania zgody.
8. **Należy zastosować Zasadę Poufności** danych wg RODO i nie udostępniać danych logowania do SRS osobom trzecim.

............................................................. ………….…………………………………  
 (miejsce, data) (podpis)

Udzielona zgoda skutkuje utworzeniem konta Administratora powiatowego/ gminnego przez Operatora SRS województwa pomorskiego w celu organizacji zawodów Systemu Współzawodnictwa Szkół województwa pomorskiego.

Tylko Operator wojewódzki Systemu Rejestracji Szkół (Urszula Górska ) może utworzyć lub zaakceptować konto Administratora SRS powiatowego/ gminnego w województwie pomorskim na podstawie udzielonego upoważnienia.

Upoważnienia dla Gminnych Administratorów SRS wydane będą tylko osobom rekomendowanym przez Powiatowych Organizatorów Systemu Współzawodnictwa Szkół.

Upoważnienie po wypełnieniu i podpisaniu należy zeskanować i przesłać mailem do WSZS w Gdańsku [biuro@wszs.pomorze.pl](mailto:biuro@wszs.pomorze.pl) w trybie pilnym.