

WZÓR UPOWAŻNIENIA DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH - ZGROMADZENIE

Administrator: **ZWIĄZEK GMIN I POWIATÓW KANAŁU ELBLĄSKIEGO I POJEZIERZA IŁAWSKIEGO**
z siedzibą w OSTRÓDZIE

Adres: **ul. Adama Mickiewicza 24, 14-100 Ostróda,**

Kontakt: **tel. (89) 642 94 00, e-mail: zwiazek@um.ostroda.pl**

Ostróda, roku

UPOWAŻNIENIE nr/..... do przetwarzania danych osobowych ZGROMADZENIE

Na podstawie art. 29 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016), niniejszym upoważniam do przetwarzania danych osobowych:

(imię, nazwisko, funkcja)

- I. W zakresie pełnionych obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku oraz zgodnie z poleceniami administratora.
- II. Zawartych w zbiorach i w zakresie:

LP.	ZBIÓR DANYCH	ZAKRES CZYNNOŚCI	
		kategorie danych	dokonywane operacje na danych
1.	Przedstawiciele członków Związku / partnerów Związku		
2.	Kandydaci do pracy w Biurze Związku		
3.	Pracownicy i współpracownicy w ramach umów cywilno-prawnych, wolontariusze, stażyści, praktykanci w Biurze Związku		
4.	Uczestnicy szkoleń, spotkań, konsultacji		
5.	Wnioskodawcy, beneficjenci dotacji, partnerzy projektów, kontrahenci, wykonawcy zadań		

Upoważnienie jest ważne od daty podpisania do momentu jego odwołania lub zaprzestania pełnienia przez Pana/Panę FUNKCJI w Związku Gmin i Powiatów Kanału Elbląskiego i Pojezierza Iławskiego zs. w Ostródzie, ul. A. Mickiewicza 24, 14-100 Ostróda.

.....
podpis Administratora Danych Osobowych

WZÓR UPOWAŻNIENIA DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH - ZARZĄD

Administrator: **ZWIĄZEK GMIN I POWIATÓW KANAŁU ELBLĄSKIEGO I POJEZIERZA IŁAWSKIEGO**
z siedzibą w OSTRÓDZIE

Adres: **ul. Adama Mickiewicza 24, 14-100 Ostróda,**

Kontakt: **tel. (89) 642 94 00, e-mail: zwiazek@um.ostroda.pl**

Ostróda, roku

UPOWAŻNIENIE nr/..... do przetwarzania danych osobowych **ZARZĄD**

Na podstawie art. 29 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016), niniejszym upoważniam do przetwarzania danych osobowych:

(imię, nazwisko, funkcja)

- III. W zakresie pełnionych obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku oraz zgodnie z poleceniami administratora.
- IV. Zawartych w zbiorach i w zakresie:

LP.	ZBIÓR DANYCH	ZAKRES CZYNNOŚCI	
		kategorie danych	dokonywane operacje na danych
5.	Przedstawiciele członków Związku / partnerów Związku		
6.	Kandydaci do pracy w Biurze Związku		
7.	Pracownicy i współpracownicy w ramach umów cywilno-prawnych, wolontariusze, stażyści, praktykanci w Biurze Związku		
8.	Uczestnicy szkoleń, spotkań, konsultacji		
5.	Wnioskodawcy, beneficjenci dotacji, partnerzy projektów, kontrahenci, wykonawcy zadań		

Upoważnienie jest ważne od daty podpisania do momentu jego odwołania lub zaprzestania pełnienia przez Pana/Paną FUNKCJI w Związku Gmin i Powiatów Kanalu Elbląskiego i Pojezierza Iławskiego zs. w Ostródzie, ul. A. Mickiewicza 24, 14-100 Ostróda.

.....
podpis Administratora Danych Osobowych

WZÓR UPOWAŻNIENIA DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH - KOMISJA REWIZYJNA

Administrator: **ZWIĄZEK GMIN I POWIATÓW KANAŁU ELBLĄSKIEGO I POJEZIERZA IŁAWSKIEGO**
z siedzibą w OSTRÓDZIE

Adres: **ul. Adama Mickiewicza 24, 14-100 Ostróda,**

Kontakt: **tel. (89) 642 94 00, e-mail: zwiazek@um.ostroda.pl**

Ostróda, roku

UPOWAŻNIENIE nr/..... do przetwarzania danych osobowych KOMISJA REWIZYJNA

Na podstawie art. 29 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016), niniejszym upoważniam do przetwarzania danych osobowych:

(imię, nazwisko, funkcja)

- V. W zakresie pełnionych obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku oraz zgodnie z poleceniami administratora.
- VI. Zawartych w zbiorach i w zakresie:

LP.	ZBIÓR DANYCH	ZAKRES CZYNNOŚCI	
		kategorie danych	dokonywane operacje na danych
9.	Przedstawiciele członków Związku / partnerów Związku		
10.	Kandydaci do pracy w Biurze Związku		
11.	Pracownicy i współpracownicy w ramach umów cywilno-prawnych, wolontariusze, stażyści, praktykanci w Biurze Związku		
12.	Uczestnicy szkoleń, spotkań, konsultacji		
5.	Wnioskodawcy, beneficjenci dotacji, partnerzy projektów, kontrahenci, wykonawcy zadań		

Upoważnienie jest ważne od daty podpisania do momentu jego odwołania lub zaprzestania pełnienia przez Pana/Paną FUNKCJI w Związku Gmin i Powiatów Kanalu Elbląskiego i Pojezierza Iławskiego zs. w Ostródzie, ul. A. Mickiewicza 24, 14-100 Ostróda.

.....
podpis Administratora Danych Osobowych

WZÓR UPOWAŻNIENIA DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH - PRACOWNICY

Administrator: **ZWIĄZEK GMIN I POWIATÓW KANAŁU ELBLĄSKIEGO I POJEZIERZA IŁAWSKIEGO**
z siedzibą w OSTRÓDZIE

Adres: **ul. Adama Mickiewicza 24, 14-100 Ostróda,**

Kontakt: **tel. (89) 642 94 00, e-mail: zwiazek@um.ostroda.pl**

Ostróda, roku

UPOWAŻNIENIE nr/..... do przetwarzania danych osobowych

PRACOWNICY/WSPÓŁPRACOWNICY/WOLONTARIUSZE/STAŻYŚCI/PRAKTYKANCY

Na podstawie art. 29 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016), niniejszym upoważniam do przetwarzania danych osobowych:

(imię, nazwisko, funkcja

- I. W zakresie pełnionych obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku oraz zgodnie z poleceniami administratora.
- II. Zawartych w zbiorach i w zakresie:

LP.	ZBIÓR DANYCH	ZAKRES CZYNNOŚCI	
		kategorie danych	dokonywane operacje na danych
13.	Przedstawiciele członków Związku / partnerów Związku		
14.	Kandydaci do pracy w Biurze Związku		
15.	Pracownicy i współpracownicy w ramach umów cywilno-prawnych, wolontariusze, stażyści, praktykanci w Biurze Związku		
16.	Uczestnicy szkoleń, spotkań, konsultacji		
5.	Wnioskodawcy, beneficjenci dotacji, partnerzy projektów, kontrahenci, wykonawcy zadań		

Upoważnienie jest ważne od daty podpisania do momentu jego odwołania lub rozwiązania z Panią/Panem UMOWY w Związku Gmin i Powiatów Kanału Elbląskiego i Pojezierza Iławskiego zs. w Ostródzie, ul. A. Mickiewicza 24, 14-100 Ostróda.

.....
podpis Administratora Danych Osobowych

WZÓR UPOWAŻNIENIA DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH - WNIOSKODAWCY, ...

Administrator: **ZWIĄZEK GMIN I POWIATÓW KANAŁU ELBLĄSKIEGO I POJEZIERZA IŁAWSKIEGO**
z siedzibą w OSTRÓDZIE

Adres: **ul. Adama Mickiewicza 24, 14-100 Ostróda,**

Kontakt: **tel. (89) 642 94 00, e-mail: zwiazek@um.ostroda.pl**

Ostróda, roku

UPOWAŻNIENIE nr/..... do przetwarzania danych osobowych

WNIOSKODAWCY/ BENEFICJENCI / PARTNERZY PS / KONTRAHENCI / WYKONAWCY ZADAŃ

Na podstawie art. 29 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016), niniejszym upoważniam do przetwarzania danych osobowych:

(imię, nazwisko, funkcja

- III. W zakresie pełnionych obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku oraz zgodnie z poleceniami administratora.
- IV. Zawartych w zbiorach i w zakresie:

LP.	ZBIÓR DANYCH	ZAKRES CZYNNOŚCI	
		kategorie danych	dokonywane operacje na danych
17.	Uczestnicy szkoleń, spotkań, konsultacji		
18.	Wnioskodawcy i beneficjenci dotacji		
19.	Partnerzy projektów strategicznych		
20.	Kontrahenci		
5.	Wykonawcy zadań		

Upoważnienie jest ważne od daty podpisania do momentu jego odwołania lub rozwiązania z Panią/Panem UMOWY w Związku Gmin i Powiatów Kanału Elbląskiego i Pojezierza Iławskiego zs. w Ostródzie, ul. A. Mickiewicza 24, 14-100 Ostróda.

.....
podpis Administratora Danych Osobowych