**D E L E G A C J A S Ę D Z I O W S K A N R …..**

**SĘDZIA DRUŻYNOWY (ZESPOŁOWE GRY SPORTOWE)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ekwiwalent brutto: 114,00 zł

koszty uzyskania przychodu 0,00 zł

podstawa opodatkowania : 114,00 zł

podatek dochodowy12:  14 zł

**należność do wypłaty: 100,00 zł**

Kwotę  **100,00** otrzymałem/-am ...……………………..

(potwierdzenie odbioru)

Zatwierdzono do wypłaty

........................................................ .........................................................

( główny księgowy ) ( kierownik jednostki )

**O Ś W I A D C Z E N I E P O D A T K O W E**

imię ........................................ nazwisko ........................................data urodzenia ..................................

PESEL ................................... miejsce zamieszkania: kod .......... miejscowość .....................................

ulica ................................................. nr domu ......... nr mieszkania ......... gmina ................................... powiat ................................... województwo ................................ urząd skarbowy.................................

NAZWA BANKU: …………………NR KONTA:………………..……………………………**E-MAIL**…………..........….

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i jest mi znana odpowiedzialność karno-skarbowa za podanie danych niezgodnych z prawdą.

Data ..................................... Podpis ..................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| I n f o r m a c j a o p r z e t w a r z a n i u d a n y c h o s o b o w y c h | |
| **Administrator danych** | Administratorem danych jest **Powiatowy Szkolny Związek Sportowy z siedzibą w Rzeszowie, ul. Wyspiańskiego 22** (zwany dalej PSZS w Rzeszowie) |
| **Dane kontaktowe** | Z administratorem można się kontaktować poprzez adres e-mail: [pszs.rzeszow@gmail.pl](mailto:pszs.rzeszow@gmail.pl) lub telefonicznie pod numerem 17 856 44 82 lub pisemnie (adres jak wyżej). |
| **Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania** | Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:   * zawarcia i wykonania umowy cywilno – prawnej – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy. * realizacji innych prawnie uzasadnionych interesów administratora danych, za które administrator uznaje: możliwość dochodzenia i obrony roszczeń, zapobieganie oszustwom i przestępstwom gospodarczym, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie wewnętrznych procesów nadzoru zgodności z prawem (*art. 6 ust. 1 lit. a/b/c/d/e/RODO)* |
| **Odbiorcy danych** | Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione innym odbiorcom danych, którymi są: Ministerstwo Sportu i Turystyki, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego, ZUS, Urząd Skarbowy. |
| **Okres przechowywania danych** | Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celów przetwarzania w szczególności; w zakresie realizacji przez Panią/Pana umowy cywilno-prawnej do czasów zakończenia jej realizacji, a następnie w prawnie uzasadnionym interesie dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych (rachunkowych) dot. umowy tj. nie krócej niż 5 lat. |
| **Prawa osoby, której dane dotyczą** | Ma Pani/Pan prawo do:   1. żądania dostępu do swoich danych osobowych; 2. żądania usunięcia swoich danych osobowych; 3. żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych; 4. wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania swoich danych osobowych; 5. sprostowania swoich danych osobowych; 6. przenoszenia swoich danych; 7. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody*), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; 8. wniesienia sprzeciwu do organu nadzorczego, gdy Pani/Pan uzna, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO. |
| **Informacja o wymogu podania danych** | Podanie danych jest wymogiem ustawowym, w zakresie określonym w przepisach powołanych w niniejszej klauzuli informacyjnej.  Podanie danych osobowych jest również konieczne do zawarcia i wykonywania umowy zawieranej z PSZS w Rzeszowie – bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy. |
| *Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania.*  *Oświadczam, że zapoznałem się z treścią informacji administratora danych osobowych dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych, w której wskazano, kto jest administratorem moich danych osobowych oraz przyjmuję do wiadomości spełnienie obowiązku informacyjnego przez administratora danych osobowych:*    Podpis:……………………………………….. | |