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

za sędziowanie na zawodach (ZESPOŁOWE GRY SPORTOWE): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ekwiwalent brutto: 58,00

koszty uzyskania przychodu 11,60

podstawa opodatkowania : 46,40

podatek dochodowy18%: 8,00

należność do wypłaty**:** 50,00

Kwotę  **50,00** 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:………………..…………………………………………

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 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:……………………………………….. |

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

za sędziowanie na zawodach (BIEGI PRZEŁAJOWE, LIGA LEKKOATLETYCZNA): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ekwiwalent brutto: 35,00

koszty uzyskania przychodu 7,00

podstawa opodatkowania : 28,00

podatek dochodowy18%: 5,00

należność do wypłaty**:** 30,00

Kwotę  **30,00** 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:………………..…………………………………………

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 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:……………………………………….. |