

Załącznik nr 4 do Porozumienia powierzenia danych – Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych

**UPOWAŻNIENIE Nr _____
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem [_____] r., na podstawie art. 28 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, upoważniam [_____] do przetwarzania danych osobowych w celu*:

1. naboru i oceny wniosków aplikacyjnych, wyboru projektów, monitorowania i sprawozdawczości, badań ewaluacyjnych, kontroli realizowanych projektów, realizacji umów dotyczących systemów informatycznych, archiwizacji dokumentacji spraw do czasu jej przekazania do archiwum zakładowego, informowania opinii publicznej o projektach wybranych do dofinansowania i realizowanych w ramach RPOWP, promowania RPOWP oraz certyfikacji wydatków – dotyczy danych zawartych w dokumentacji aplikacyjnej, o których mowa w załączniku nr 1 do Porozumienia powierzenia danych,
2. rozliczania projektów, monitorowania i sprawozdawczości, badań ewaluacyjnych, kontroli realizowanych projektów, certyfikacji wydatków, archiwizacji dokumentacji spraw do czasu jej przekazania do archiwum zakładowego dla danych dotyczących rozliczania projektów w ramach RPOWP – dotyczy danych określonych w załączniku nr 2 do Porozumienia powierzenia danych,
3. naboru kandydatów na ekspertów, zawierania z nimi umów, wypłaty wynagrodzenia za ocenę wniosków, informowania opinii publicznej o składzie Komisji Oceny Projektów oraz archiwizacji dokumentacji spraw do czasu jej przekazania do archiwum zakładowego – dotyczy danych osobowych kandydatów na ekspertów w ramach RPOWP określonych w załączniku nr 3 do Porozumienia powierzenia danych.

Upoważnienie obowiązuje zgodnie z Porozumieniem w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani* zatrudnienia w [_____], ustania Porozumienia powierzenia danych lub odwołania niniejszego upoważnienia.

Czytelny podpis osoby reprezentującej Instytucję Pośredniczącą lub podmiot, który został do tego przez Instytucję Pośredniczącą umocowany, upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień.

* niepotrzebne skreślić