



Prezydent Miasta Kołobrzeg
78-100 Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 13
tel. 94 35 51 500, fax. 94 35 23 769
ePUAP: /umkolobrzeg/skrytka
urząd@um.kolobrzeg.pl
www: i-kolobrzeg.pl

U P O W A Ż N I E N I E

Nr/2025

Na podstawie art. 29 oraz art. 32 ust. 4 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) w związku z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa

upoważniam Panią/Pana
prowadzącą działalność gospodarczą lub świadczącą usługi w zakresie obiektów noclegowych turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania do przetwarzania danych osobowych gromadzonych w związku z realizacją obowiązków inkasenta opłaty uzdrowskiej

w zakresie: zbierania danych osobowych dotyczących osób uiszczających opłatę uzdrowską (tj. poboru opłaty uzdrowskiej i wypełniania pokwitowań w kwitariuszach przychodowych lub wprowadzania danych do systemu informatycznego oraz dokonywania rozliczeń z Urzędem Miasta Kołobrzeg) na czas wykonywania obowiązków inkasenta do czasu upływu terminu przedawnienia zobowiązania inkasenta.

Identyfikator do systemu Travelhost*:

Jednocześnie zobowiązuje Pana/Panią do przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych zawartych w ww. rozporządzeniu UE oraz ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)

.....
(podpis Administratora Danych)

Ja niżej podpisany zobowiązuje się do:

- zachowania w tajemnicy i poufności wszelkich danych osobowych, do których uzyskałam/em dostęp, zarówno w trakcie, jak i po ustaniu wykonywania obowiązków inkasenta,
- przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu niezbędnym do wykonywania obowiązków inkasenta,
- zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzanych danych osobowych poprzez ich ochronę przed nieuprawnionym przetwarzaniem, niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem.

Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami może być uznane za naruszenie przepisów o ochronie danych osobowych, co może wiązać się z poniesieniem odpowiedzialności karnej lub cywilnej.

.....
(data i podpis)

*wypełnia urzędnik w przypadku, w którym inkasent korzysta z systemu informatycznego Travelhost

