**ZAŁĄCZNIK NR 1 f**

**EWIDENCJA PODMIOTÓW, KTÓRYM POWIERZONO PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ……………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu, adres, telefon** | **Imię i nazwisko, dane kontaktowe osoby upoważnionej do współpracy w tym zakresie** | **Data podpisania umowy powierzenia** | **Przedmiot umowy** | **Data zakończenia współpracy** | **Przyczyna****zakończenia współpracy** | **Informacja o rodzajach zbiorów, które obejmuje umowa** | **Podpis Inspektora Ochrony Danych** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |