**ZAŁĄCZNIK NR 7**

**RAPORT POKONTROLNY**

|  |  |
| --- | --- |
| Data przeprowadzenia kontroli |  |
| Rodzaj kontroli – planowa/ doraźna/ w wyniku incydentu |  |
| Opis kontrolowanego obszaru ochrony danych osobowych |  |
| Wykaz zbiorów, które podlegały kontroli |  |
| Wykaz podjętych czynności kontrolnych |  |
| Wykaz załączników dokumentujących przebieg kontroli |  |
| Zakres kontroli |  |
| Wnioski pokontrolne |  |
| Rekomendowane działania |  |
| Osoba/ podmiot kontrolujący |  |
| Data sporządzenia raportu |  |

Załączniki:

………………………………………………………………………..

 ……………………………………………

 *(podpis i pieczęć kontrolującego)*