……………………………..

 miejscowość, data

**RAPORT**

**zE SPRAWDZENIA ZGODNOŚCI PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**z przepisami o ochronie danych osobowych**

1. Administrator Danych Osobowych: ……………………………………………………………………....................................
2. Wykaz czynności podjętych w toku sprawdzenia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Data rozpoczęcia sprawdzenia:

………………………………………………………………………………………………

1. Data zakończenia sprawdzenia: ……………………………………………………………………....................................
2. Przedmiot i zakres sprawdzenia:

……………………………………………………………………..............………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Opis stanu faktycznego stwierdzonego w toku sprawdzenia oraz inne informacje mające istotne znaczenie dla oceny zgodności przetwarzania danych z przepisami o ochronie danych osobowych:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Stwierdzone przypadki naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych
w zakresie objętym sprawdzeniem wraz z planowanymi lub podjętymi działaniami przywracającymi stan zgodny z prawem:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Załączniki:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Podpis ADO  |