

Wykaz podwykonawców Podmiotu przetwarzającego

Lp.	Imię i nazwisko lub nazwa podwykonawcy oraz nr NIP	Dane kontaktowe	Cel powierzenia danych osobowych

- Niniejszym oświadczam, że w/w wykaz obejmuje wszystkich podwykonawców, którym na dzień zawarcia Umowy powierzenia z Administratorem, mogą zostać podpowierzone dane osobowe będące jej przedmiotem przez¹ *
- Niniejszym oświadczam, że w dniu zawarcia Umowy powierzenia z Administratorem, dane osobowe będące jej przedmiotem nie są podpowierzane przez¹ *

.....

(data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Podmiotu przetwarzającego)

¹ Nazwa Podmiotu przetwarzającego

*Niepotrzebne skreślić.