Polityka bezpieczeństwa PRZETWARZANIA danych oSobowych

Załącznik nr 8

**FORMULARZ SŁUŻĄCY DO ODNOTOWYWANIA UDOSTĘPNIENIA DANYCH OSOBOWYCH**

Dane identyfikacyjne wniosku o udostępnienie danych osobowych:

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

Osoba udostępniająca

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………..

Stanowisko służbowe: ……………………………………………………………………………………………………

Dane osoby, której udostępniono dane

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………..

Zakres udostępnionych danych osobowych:

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

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

Informacje o odbiorcy danych osobowych

Nazwa instytucji: …………………………………………………………………………………………………………..

Adres instytucji: …………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko (jeśli znane): …………………………………………………………………………………………

Cel udostępnienia danych osobowych: …………………………………………………………………………….

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

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

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

Data udostępnienia: …………………………

Data, czytelny podpis osoby udostępniającej dane: ………………………………………..………………..

Data, czytelny podpis Administratora Bezpieczeństwa Informacji: …………………………………..….