

**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 przez .....<sup>1</sup> \*
- Niniejszym oświadczam, że w dniu zawarcia Umowy powierzenia z Administratorem, dane osobowe będące jej przedmiotem nie są podpowierzone przez .....<sup>1</sup> \*

.....  
(data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania podmiotu  
przetwarzającego)

<sup>1</sup> Nazwa Podmiotu przetwarzającego

\* Niepotrzebne skreślić