Załącznik nr 7
do *Polityki Bezpieczeństwa Informacji*, stanowiącej załącznik do Zarządzenia Nr 61/0101/2020 Rektora AJP
z dnia 1 września 2020 r.

P R O T O K Ó Ł

z kontroli/czynności sprawdzających* w zakresie ochrony danych osobowych

1. Miejscowość, data: ……
2. Nazwa kontrolowanej jednostki organizacyjnej: ……
3. Zbiory danych osobowych, których przetwarzanie podlega kontroli: ……
4. Data wykonania czynności kontrolnych: ……
5. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby wykonującej czynności kontrolne: ……
   ……
6. Imiona i nazwiska osób udzielających informacji dotyczących ochrony danych osobowych w kontrolowanej komórce organizacyjnej: ……
   ……
7. Ustalenia dokonane w trakcie czynności kontrolnych: ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
8. Wnioski i zalecenia pokontrolne: ……
   ……
   ……
   ……
   ……

…… ……

(data i podpis osoby wykonującej czynności kontrolne) *(data i podpis kierownika kontrolowanej komórki organizacyjnej)*

Otrzymują:

- 1 x Kierownik kontrolowanej jednostki organizacyjnej/administracyjnej*
- 1 x Inspektor Ochrony Danych Osobowych

_____

*** niepotrzebne skreślić**