

## Załącznik nr 1 do Umowy powierzenia danych osobowych

### **Pisemna zgoda administratora danych na korzystanie przez podmiot przetwarzający z usług dalszych przetwarzających**

Działając w imieniu administratora danych, zgodnie z ..... Umowy nr ..... z dnia ....., niniejszym wyrażam zgodę na korzystanie przez podmiot przetwarzający z usług dalszych przetwarzających na podstawie ww. Umowy.

W imieniu administratora danych

.....

podpis, pieczęć, data

## ARKUSZ WERYFIKACJI PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO DANE OSOBOWE

Lp.	Pytanie	Odpowiedź	Uwagi
1	Czy podmiot przetwarzający dane osobowe planuje wyznaczyć/wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD)?	<p>*</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- tak zaplanowano wyznaczenie</li> <li>- tak wyznaczono</li> <li>- nie zaplanowano wyznaczenia (uzasadnienie: np. nie jest wymagane przepisami prawa)</li> <li>- zaplanowano wyznaczenie (kiedy: podać przewidywaną datę)</li> </ul>	
2	Jeżeli nie planuje wyznaczyć/nie został wyznaczony IOD to proszę o wskazanie innej osoby do kontaktu w kwestiach związanych z ochroną danych osobowych.	Osoba do kontaktu....., stanowisko/funkcja....., numer tel.	
3	Czy podmiot przetwarzający dane osobowe wprowadził środki techniczne i organizacyjne, które będą spełniały wymogi RODO oraz innych aktów regulujących legalne przetwarzanie danych osobowych?	TAK/NIE/INNE	
4	Czy podmiot przetwarzający dane osobowe korzysta z dalszych przetwarzających dane osobowe w procesie przetwarzania danych osobowych na zlecenie administratora danych osobowych?	TAK/NIE	
5	Jeżeli podmiot przetwarzający dane osobowe korzysta z dalszych procesorów to czy są oni	TAK/NIE	

	zlokalizowani w ramach EOG?		
--	-----------------------------	--	--

\*Właściwe podkreślić/uzupełnić

### Oświadczenie:

W imieniu podmiotu przetwarzającego dane osobowe .....  
/nazwa podmiotu/ na zlecenie Narodowego Centrum Badań i Rozwoju, oświadczam, że powyżej przekazane informacje są zgodne z prawdą. W przypadku zmiany któregokolwiek z ww. elementów, zobowiązuje się niezwłocznie (nie później niż w terminie 7 dni od wystąpienia zdarzenia) powiadomić o tym Narodowe Centrum Badań i Rozwoju.

.....

Data, podpis

### Ocena Inspektora Ochrony Danych w Narodowym Centrum Badań i Rozwoju

Wypełnia IOD :

Rekomenduję/nie rekomenduję zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Uzasadnienie:

.....  
.....  
.....

.....

Data, podpis