

ZGŁOSZENIE
ODWOŁANIA ADMINISTRATORA BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI DO REJESTRACJI
GENERALNEMU INSPEKTOROWI OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Data wpłynięcia zgłoszenia:
(wypełnia Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych)*

Część A. Oznaczenie administratora danych

Nazwa administratora danych i adres jego siedziby albo nazwisko, imię i adres zamieszkania administratora danych oraz nr REGON – jeśli został nadany.

1. Administrator:			
2. REGON:			
3. Adres:			
ulica:			
nr domu:		nr lokalu:	
kod pocztowy:			
mięscowość:			

Część B. Dane osobowe administratora bezpieczeństwa informacji

1. Imię i nazwisko:			
2. Numer PESEL lub, gdy ten numer nie został nadany, nazwa i seria/nr dokumentu stwierdzającego tożsamość:			
PESEL:			
nazwa dokumentu tożsamości:		seria/nr dokumentu tożsamości:	

Część C. Data i przyczyna odwołania administratora bezpieczeństwa informacji

1. Data odwołania administratora bezpieczeństwa informacji:	
2. Przyczyna odwołania administratora bezpieczeństwa informacji:	

(data, podpis i pieczęć administratora danych)*

Objaśnienia:

* Pola nie należy wypełniać, jeżeli zgłoszenie doręczone jest za pomocą środków komunikacji elektronicznej.