

WZÓR EWIDENCJI UDOSTĘPNIENI DANYCH OSOBOWYCH INNYM PODMIOTOM

Administrator: **ZWIĄZEK GMIN I POWIATÓW KANAŁU ELBLĄSKIEGO I POJEZIERZA IŁAWSKIEGO z siedzibą w Ostródzie**
Adres: **ul. Adama Mickiewicza 24, 14-100 Ostróda,**
Kontakt: **tel. (89) 642 94 00, e-mail: zwiazek@um.ostroda.pl**

Lp.	Imię i Nazwisko/Nazwa zbioru (możliwie najpełniejszy opis osoby, której dane zostały udostępnione lub całego zbioru)	Podstawa udostępnienia Cel udostępnienia (podstawa prawna/numer umowy)	Data udostępnienia	Nazwa podmiotu, któremu udostępniono dane (np. upoważniony organ, instytucja lub inny, który wykazał uprawnienie do udostępnienia mu danych)	Zakres udostępnionych danych (jakie dane zostały udostępnione)	Rodzaj zbioru/zasobu i jego lokalizacja (np. papierowy wydruk, dane w formie elektronicznej)
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						