Załącznik Nr 10
do Polityki Bezpieczeństwa

WZÓR

Ewidencja szkoleń
w zakresie ochrony danych osobowych
w Urzędzie Gminy Wągrowiec

Lp.	Data szkolenia	Nazwisko i imię osoby szkolonej	Podpis osoby szkolonej	Podpis ABI	Podpis ASI
1	2	3	4	5	6