Załącznik nr 2. Wykaz miejsc przetwarzania zbiorów danych osobowych.

WYKAZ MIEJSC PRZETWARZANIA ZBIORÓW DANYCH OSOBOWYCH	
Budynek	

I. ZABEZPIECZENIA BUDYNKU

II. PROCEDURA AWARYJNEGO DOSTĘPU

III. WYKAZ POMIESZCZEŃ				
Piętro	**Nr pom**	**Rodzaj pomieszczenia**	**Zastosowane w pomieszczeniu środki bezpieczeństwa**	**Miejsce składowania danych**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
		Np. gabinet lekarski, pracownia diagnostyczna, recepcja, pokój zabiegowy	*Np. System: alarmowy, przeciwpożarowy, rolety antywłamaniowe, drzwi*	*Np. szafa zamykana na klucz, szuflada, komputer, laptop, urządzenia medyczne (np. usg).*