Załącznik nr 1 do umowy …………………………………………………………….

**WYKAZ KONTAKTÓW**

**na przetwarzanie danych osobowych udzielana przez osobę, której dane dotyczą**

Dane kontaktowe Zamawiającego:

* nazwa: Kujawsko-Pomorskie Biuro Planowania Przestrzennego i Regionalnego we Włocławku
* adres: Bulwary im. Marsz. J. Piłsudskiego 5b, 87-800 Włocławek
* telefon: 54 231 55 18
* faks: 54 231 55 18
* adres poczty elektronicznej: sek.wloc@biuro-planowania.pl

Dane kontaktowe Wykonawcy:

* nazwa: …………………………………………………………………………….
* adres: ……………………………………………………………………………...
* telefon: …………………………………………………………………………….
* faks: ………………………………………………………………………………..
* adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………….

……………. …………….

Zamawiający Wykonawca