**Annexe 2 - Déclaration des sous-traitants ultérieurs**

**Sous-traitants ultérieurs autorisés**

Le ***RESPONSABLE DE TRAITEMENT*** autorise le recours aux Sous-traitants ultérieurs listés dans la présente annexe.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du Sous-traitant** | **Objet de la sous-traitance** | **Pays d’établissement** | **Encadrement des transferts hors UE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |