

Regolamento UE 679/2016 in materia di privacy e data protection

Lettera di nomina a Responsabile Interno per il trattamento dei dati personali (Medico Sostituto)

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa nato/a a.....,
residente in, C.F.

.....
in qualità di Titolare del Trattamento dei dati personali dello “Studio",
sito in, conformemente a quanto stabilito dal
Regolamento UE 679/2016 in materia di privacy e data protection

NOMINA

il/la Dott./Dott.ssanato/a a ilresidente
a.....in.....C.F.....
quale Responsabile Interno del trattamento dei dati personali anche sensibili. E' quindi autorizzato a
compiere le seguenti operazioni sui dati degli Assistiti (barrare i casi di interesse):

- | | |
|-------------------|------------------|
| a) Raccolta | h) Selezione |
| b) Registrazione | i) Estrazione |
| c) Organizzazione | l) Raffronto |
| d) Conservazione | m) Utilizzo |
| e) Consultazione | n) Blocco |
| f) Elaborazione | o) Comunicazione |
| g) Modificazione | p) Cancellazione |

Le finalità del trattamento sono le solo le seguenti:

- Gestione sanitaria degli assistiti nel rispetto degli obblighi e della normativa vigente;
- Analisi statistiche sui dati resi anonimi.

Sono vietati accessi non autorizzati e trattamenti non consentiti o non conformi alle finalità per cui i dati sono stati raccolti, anche in relazione alle indicazioni dell'autorità Garante. E' vietata la creazione e duplicazione di banche dati all'infuori dei compiti istituzionali attribuiti.

Nell'ambito della qualifica di Responsabile al trattamento dei dati Le viene conferito la responsabilità di compiere le operazioni di trattamento sopra elencate, con l'avvertimento che dovrà operare con la massima riservatezza e discrezione nel rispetto dei principi del Regolamento UE 679/2016 in materia di “privacy e data protection” con particolare attenzione al mantenimento delle misure di sicurezza definite e verificate preventivamente alla presente nomina, impegnandosi a segnalare immediatamente, senza ritardo, ogni problematica ed ogni violazione dei dati personali direttamente al Titolare del trattamento.

Dovrà utilizzare sempre un sistema di autorizzazione/autenticazione personale e non lasciare incustodito lo strumento informatico / cartaceo durante una sessione di trattamento.

Dovrà altresì rispettare le istruzioni avute dal Titolare del Trattamento e le procedure in materia anche per la fornitura dell'informativa in modo chiaro e comprensibile e la raccolta del consenso

Il Titolare del Trattamento

Data _____

Firma _____

Per presa visione e accettazione (il Responsabile del Trattamento)

Data_____

Firma_____