

RISERVATO AI MEDICI OD ODONTOIATRI CHE TRATTANO I DATI CON STRUMENTI ELETTRONICI

DOCUMENTO PROGRAMMATICO (ex art. 34 del D.lgs. n. 196/2003)

SOGGETTI

TITOLARE _____

RESPONSABILE (*se nominato*) _____

INCARICATO (*se nominato*) _____

ELENCO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

- raccolta**
- registrazione**
- aggiornamento**
- conservazione**
- modificazione**
- comunicazione**
- cancellazione**
- blocco**

Al responsabile (*se nominato*) in data _____ è stato affidato il compito del trattamento dei dati personali.

L'incaricato (*se nominato*) in data _____ è stato autorizzato a compiere operazioni di trattamento.

MISURE ADOTTATE PER EVITARE RISCHI DI DISTRUZIONE, DANNEGGIAMENTO O PERDITA DEI DATI, ACCESSO NON AUTORIZZATO O TRATTAMENTO NON CONSENTITO O NON CONFORME ALLE FINALITÀ DELLA RACCOLTA

- parole chiave per accesso elaboratore**
- eventuali più parole chiave se diversi incaricati**
- periodica modifica parola chiave**
- predisposizione copia su supporto magnetico**
- adozione misure idonee per il ripristino dell'accesso ai dati**

- Formazione dell'incaricato al trattamento**
- Adozione di una cifratura per la separazione dei dati sensibili dai dati personali**

Data _____

Firma

(del titolare o del responsabile o dell'incaricato)

**RISERVATO AI MEDICI OD ODONTOIATRI
CHE TRATTANO I DATI SENZA L'AUSILO
DI STRUMENTI ELETTRONICI**

DOCUMENTO PROGRAMMATICO (ex art. 35 del D.lgs. n. 196/2003)

SOGGETTI

TITOLARE _____

RESPONSABILE (*se nominato*) _____

INCARICATO (*se nominato*) _____

ELENCO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

- raccolta**
- registrazione**
- aggiornamento**
- conservazione**
- modificazione**
- comunicazione**
- cancellazione**
- blocco**

Al responsabile (*se nominato*) in data _____ è stato affidato il compito del trattamento dei dati personali.

L'incaricato (*se nominato*) in data _____ è stato autorizzato a compiere operazioni di trattamento.

MISURE ADOTTATE PER EVITARE RISCHI DI DISTRUZIONE, DANNEGGIAMENTO O PERDITA DEI DATI, ACCESSO NON AUTORIZZATO O TRATTAMENTO NON CONSENTITO O NON CONFORME ALLE FINALITÀ DELLA RACCOLTA

- istruzioni scritte all'incaricato per la custodia e il controllo di atti e documenti contenenti dati personali e dati sensibili**
- istruzioni scritte all'incaricato per la restituzione di atti e documenti contenenti dati sensibili al termine delle operazioni di trattamento affidate**

Data _____

Firma

(del titolare o del responsabile o dell'incaricato)