

# 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*)