

Modulo autorizzazione al trattamento dati personali

Il Direttore pro-tempore della UOC/UOSD _____, in qualità di Delegato al trattamento dei dati, giusta nomina conferita dal Titolare del Trattamento dei dati, con il presente atto

AUTORIZZA

ai sensi dell'art. 29 del Regolamento Europeo n. 2016/679

Il /La Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ il

_____,
Dipendente in servizio presso questa unità operativa, al trattamento dei dati per le finalità strettamente pertinenti all'esecuzione della prestazione lavorativa.

La nomina è effettuata in relazione a tutte le operazioni di trattamento dei dati (*) (personali, sensibili, genetici, giudiziari) che siano strettamente necessarie per adempiere ai compiti assegnati in relazione alle attività svolte nell'ambito della struttura di appartenenza, compresa l'eventuale attività svolta in regime di libera professione intramuraria e intramuraria "allargata", e di quant'altro definito di volta in volta ed in modo specifico dal Titolare o dal Delegato al trattamento

Pertanto nell'effettuare il trattamento dei dati Lei dovrà scrupolosamente attenersi alle norme di legge, ai regolamenti, alle procedure aziendali, alle circolari interne, agli ordini di servizio emanati in materia e alle seguenti istruzioni di carattere generale:

- Trattare i dati in modo lecito e corretto;
- Trattare i dati sensibili, contenuti in elenchi, registri o banche di dati tenuti con l'ausilio di mezzi elettronici comunque automatizzati, ove possibile, con tecniche di cifratura o mediante l'utilizzazione di codici identificativi o di altri sistemi, che permettano di identificare gli interessati solo in caso di necessità;
- Raccogliere e registrare i dati unicamente per gli scopi inerenti l'attività svolta;
- Verificare ove possibile, che i dati siano esatti e, se necessario, aggiornarli;
- Verificare che i dati siano pertinenti, completi e non eccedenti le finalità per le quali sono stati raccolti o successivamente trattati, secondo le indicazioni ricevute dal Titolare o dal Delegato;
- Non modificare i trattamenti esistenti o introdurre nuovi trattamenti senza esplicita autorizzazione del Titolare o del Delegato;
- Evitare di creare banche dati nuove senza espressa autorizzazione del Titolare o del Delegato del trattamento;
- Mantenere la massima riservatezza sui dati trattati;
- Non comunicare a terzi o diffondere, con o senza strumenti elettronici, le notizie, le informazioni o i dati appresi in relazione a fatti e circostanze di cui sia venuto a conoscenza nella propria qualità di soggetto autorizzato;
- Non comunicare e diffondere i dati personali provenienti da banche dati aziendali, in assenza dell'autorizzazione del Titolare o del Delegato del trattamento;
- Richiedere preventivamente l'autorizzazione al Delegato ogni qualvolta si renda necessaria la

A.O.R.N. "Azienda Ospedaliera dei Colli" – Via L. Bianchi s.n.c. – 80131 NAPOLI

Centralino 081/7061111 – C.F./P.I. 06798201213

comunicazione all'esterno dei dati oggetto del trattamento;

- Osservare tutte le misure di protezione e sicurezza, già in atto o successivamente disposte, atte ad evitare rischi di distruzione, perdita, accesso non autorizzato, o trattamento non consentito dei dati personali, attenendosi inoltre, nel trattamento dei dati con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, alle ulteriori particolareggiate istruzioni a tal fine impartite dal Delegato;
- Passare le consegne in modo preciso e dettagliato nel caso di trasferimento dell'attività svolta da altro soggetto;
- Informare il Delegato e il DPO qualora si verifichi qualsiasi evento che possa compromettere la sicurezza dei dati personali: (anomalie, furti, perdite accidentali di dati) al fine di attivare, nel caso sia riscontrato un rischio grave per i diritti e le libertà delle persone fisiche, la procedura aziendale del Data Breach;
- Rispettare le disposizioni contenute nel Codice di Comportamento Aziendale disponibile sul sito istituzionale nella sezione Amministrazione Trasparente/Disposizioni Generali/Atti Generali/Codice disciplinare e Codice di Condotta.

Lei è altresì tenuto a seguire i seminari d'informazione e formazione in materia di protezione dei dati personali, obbligatori alla luce delle nuove disposizioni del regolamento privacy europeo ed a sostenere i relativi test finalizzati alla verifica dell'apprendimento, con le modalità che le saranno comunicate;

Si precisa che gli obblighi sopra descritti rientrano nell'ambito della prestazione lavorativa e sono da lei dovuti senza alcuna remunerazione aggiuntiva. La violazione delle presenti istruzioni può comportare sanzioni disciplinari.

La presente autorizzazione ha efficacia fino alla risoluzione del rapporto di lavoro per qualsiasi causa oppure fino a revoca da parte del Titolare/Delegato del trattamento dei dati.

I dati di contatto del DPO sono : Email: rpdp@ospedaleideicolli.it PEC: rpdp.ospedaleideicolli@pec.it

Il presente documento, redatto in duplice copia, dovrà essere restituito debitamente firmato alla Struttura di appartenenza che dovrà tenerlo agli atti.

* Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati, costituisce trattamento dei dati: "qualunque operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto, o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione;"

Napoli, li _____

IL DELEGATO AL TRATTAMENTO

Napoli, li _____

IL SOGGETTO AUTORIZZATO AL TRATTAMENTO