logoci2.tif

## designazione delle persone autorizzate al trattamento dei dati personali

(*artt. 29 e 32, comma 4, del Regolamento UE 2016/67 - art. 2 quaterdecies del D.lgs. 196/2003 - Deliberazione C.D. dell’INFN n. 14844/2018*)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Direttore della Sez/Lab/Direzione/Servizio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DESIGNA

le persone sotto elencate quali **autorizzate al trattamento** dei dati personali da effettuarsi sia in modo cartaceo che elettronico, nell’ambito indicato per ciascuno e con accesso ai soli dati la cui conoscenza sia necessaria per adempiere ai compiti assegnati. Il suddetto personale è invitato al rispetto della disciplina anche interna che regolamenta le rispettive attività, delle Norme per il trattamento dei dati personali, disponibili presso il seguente indirizzo web: <https://dpo.infn.it/wp-content/uploads/2018/12/Norme_Trattamento_Dati_Personali_INFN.pdf> - che con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara di aver letto e compreso - nonché delle ulteriori istruzioni eventualmente impartite.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Cognome | 1. Nome | Ambito di trattamento[[1]](#footnote-2) | conferimento incarico | | 1. scadenza incarico | |
| Data | Firma | Data | Firma |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Per il titolare

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. l’ambito del trattamento di ogni autorizzato è individuato in ragione dei compiti allo stesso assegnati che coinvolgono il trattamento di dati personali. [↑](#footnote-ref-2)