

Nomina di “Persona Autorizzata (Incaricato) del trattamento dei dati”

Ai sensi del **Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, “GDPR”)** e della valutazione interna dei rischi inerenti il trattamento dei dati, la **B. & B. Advertising – S.r.l.**, con sede legale in Via Generale Orsini, 46 – 80132 Napoli (NA), CF e P.IVA 05232620632 (in seguito, “Titolare”), in qualità di Titolare dei dati anagrafici e identificativi in possesso della B. & B. Advertising S.r.l., dovendo provvedere al trattamento dei dati per le attività aziendali,

CONSIDERATO CHE

E’ necessario attuare la migliore qualità conseguibile nel trattamento dei dati personali e ciò è possibile attuando in piena autonomia la gestione dei compiti del proprio ufficio;

Risulta necessario configurare la propria struttura secondo criteri di efficienza e efficacia, delegando compiti operativi a personale che possieda abilità e formazione opportune per svolgere le mansioni a esso delegato;

A seguito di apposita attività conoscitiva e valutativa è risultato che _____ codice fiscale _____ offre garanzie sufficienti circa le proprie qualità professionali e personali, in particolare esperienza, capacità e affidabilità nella conoscenza della base normativa (Regolamento UE 2016/679) e delle prassi in materia di protezione dei dati personali, nonché della capacità di assolvere i compiti con scrupolosità e diligenza;

NOMINA

_____ codice fiscale _____, quale **Persona Autorizzata** (art. 4.10 Regolamento UE2016/679) per i trattamenti riportati di seguito insieme alle caratteristiche peculiari quali la durata del trattamento, la natura e la finalità del trattamento, il tipo di dati personali, le categorie di interessati e di destinatari ed i permessi accordati:

Nome Trattamento

- Data Inizio:
- Data Fine:
- Finalità:
- Categoria Dati:
- Note:
- Interessati:
- Destinatari:
- Permessi:

La persona autorizzata si impegna a:

- garantire la massima riservatezza e discrezione circa le caratteristiche generali e i dettagli particolari delle mansioni affidategli e a non divulgare, neanche dopo la cessazione dell’incarico di Persona Autorizzata, alcuna delle informazioni di cui è venuto a conoscenza nell’adempimento dei compiti assegnatigli, sia perché connesso con tali attività che per caso fortuito (art. 28 par. 3 lettera b Regolamento UE 2016/679);
- ove applicabile, rispettare l’obbligo di riservatezza in ottemperanza alle norme deontologiche caratteristiche della professione esercitata secondo le norme vigenti (art. 28 par. 3 lettera b Regolamento UE 2016/679);
- Rispettare le specifiche Istruzioni per i Soggetti Autorizzati che si allegano alla presente e saranno a disposizione in copia presso il Responsabile del Trattamento, Dott.ssa Barbara Angelini. Le istruzioni sono soggette a revisione periodica ed eventuale aggiornamento conseguente a modifiche normative o dei processi interni. Successivamente alle eventuali modifiche, Le verrà rilasciata una versione aggiornata delle stesse.

- Svolgere le attività formative iniziali e periodiche che verranno comunicate dal Responsabile del Trattamento, in merito alla gestione dei trattamenti come dettato dal Regolamento UE 2016/679.

La invitiamo a restituire copia della presente comunicazione firmata per ricevuta.

Napoli, __ _____

La Persona Autorizzata

(Per presa visione ed accettazione)

Il Titolare del Trattamento

(in persona del legale rappresentante)