

*Allegato 2*

*Riservato ai medici od odontoiatri che trattano i dati senza l'ausilio di strumenti elettronici*

**DOCUMENTO PROGRAMMATICO (ex art. 35)**

**SOGGETTI:**

TITOLARE

(Persona fisica o persona giuridica)

RESPONSABILE (se nominato)

(persona fisica o persona giuridica - esterno o interno)

INCARICATO (se nominato)

(persona fisica)

**ELENCO TRATTAMENTI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

- A) CARTELLA CLINICA PAZIENTI
- B) DATI ANAGRAFICI PAZIENTI
- C) DATI ANAGRAFICI DIPENDENTI
- D) DATI FORNITORI

AL RESPONSABILE (se individuato) IN DATA ..... E' STATO AFFIDATO IL COMPITO DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CON LETTERA DEL ..... L'INCARICATO (SE INDIVIDUATO) IN DATA ..... E' STATO AUTORIZZATO A COMPIERE OPERAZIONI DI TRATTAMENTO CON LETTERA DEL ..... E GLI SONO STATE FORNITE LE ISTRUZIONI OPERATIVE (VADEMECUM) E LE PRINCIPALI NOZIONI RELATIVE AL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

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

FORMAZIONE MENSILE DELL'INCARICATO AL TRATTAMENTO

**REVISIONE ANNUALE DEL DOCUMENTO**

2004                       2005                       2006

FIRMA DEL TITOLARE

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_