ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PADRE O. OLIVIERI"

Piazza Montefeltro 6, 47864, Pennabilli, RN

Tel. 0541 928417, Email: [rnic812004@istruzione.it](mailto:rnic812004@istruzione.it)

NOMINA INCARICATO DEL TRATTAMENTO

Egr. Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il Dirigente scolastico, dott.ssa ANNALISA CELLI, in qualità di legale rappresentante dell'istituzione scolastica indicata in intestazione, titolare del trattamento,

tenuto conto del ruolo funzionale da Lei svolto presso questo istituto;

visto il Regolamento recante identificazione dei dati cosiddetti "sensibili e giudiziari" trattati e delle relative operazioni effettuate, emanato dal Ministero della Pubblica Istruzione con Decreto Ministeriale n.305 del 7.12.2006;

con il presente atto la autorizza a trattare dati personali dell'Istituto Scolastico per lo svolgimento delle sue mansioni, come previsto dall'art. 29 del RGPD UE 2016/79 (vigente normativa in materia di protezione dei dati personali), e la nomina Incaricato del trattamento.

Per effetto della suddetta nomina, Lei s'impegna a:

procedere al trattamento dei dati personali secondo gli ordini di servizio e le istruzioni ricevute, e comunque nel rispetto dei principi generali di liceità, correttezza, trasparenza, esattezza e minimizzazione e delle prescrizioni contenute nel D.M. n.

305/2006, e in particolar modo delle schede, ad esso allegate, n. 4 (attività propedeutiche all'inizio dell'anno scolastico) e n. 5 (attività educativa, didattica e formativa, di valutazione);

rispettare il divieto assoluto di divulgazione in qualunque forma o modalità, analogica o digitale, dei dati trattati nel corso del presente incarico, anche per il tempo successivo alla sua cessazione, senza limiti temporali;

partecipare agli interventi formativi organizzati dall'istituzione scolastica sui profili della disciplina sulla protezione dei dati personali più rilevanti in rapporto alle attività connesse alle sue mansioni.

La presente nomina è a tempo indeterminato e s'intende automaticamente revocata alla data di cessazione del rapporto di lavoro in essere con questa istituzione scolastica.

Pennabilli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

ANNALISA CELLI

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

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere esaminato e compreso le linee guida in materia di sicurezza, recanti istruzioni sulle modalità esecutive del trattamento, affisse all'albo di istituto e pubblicate nell'intranet istituzionale.

Per accettazione,