



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

"Attilio Romano"

Istituto Professionale: Servizi sociosanitari – Odontotecnico
Manutenzione ed assistenza tecnica – Abbigliamento e moda

Istituto Tecnico: Sistemi moda

Serale: Professionale Manutenzione ed assistenza tecnica - Odontotecnici
Via Miano, 290 – 80145 NAPOLI (NA)

Tel. 081.5431819 Fax. 081.5438626 – Email nais12900n@istruzione.it Pec nais12900n@pec.istruzione.it
C.F. 95215900630 – Cod.Mecc. NAIS12900N



I.S.I.S. "ATTILIO ROMANO"- NAPOLI
Prot. 0004485 del 18/05/2020
(Uscita)

NOMINA RESPONSABILE ESTERNO DEL TRATTAMENTO **(ex. art.28 RGPD UE 2016/679)**

Al M.C. Dott.ssa Francesca Cimmino

Il Dirigente scolastico, in qualità di legale rappresentante dell'istituzione scolastica indicata in intestazione, titolare del trattamento,

- considerato che le prestazioni correlate al contratto in essere tra codesta istituzione scolastica e il Medico Competente la Dott.ssa Francesca Cimmino possono comportare il trattamento di dati personali in nome e per conto dell'istituzione scolastica;
- verificate le idonee garanzie del rispetto delle disposizioni vigenti in materia di trattamento dei dati personali ed in particolare di quelle attinenti il profilo della sicurezza informatica che il Medico Competente la dott.ssa Francesca Cimmino, per esperienza, capacità e affidabilità, è in grado di fornire

Nomina il Medico Competente la Dott.ssa **FRANCESCA CIMMINO**

ai sensi dell'art. 28 RGPD UE 2016/679 , **Responsabile esterno del trattamento dei dati personali.**

Per effetto della suddetta nomina, il Medico competente la dott.ssa Francesca Cimmino s'impegna ad osservare le disposizioni vigenti in materia di trattamento dei dati personali e ad attenersi con la massima diligenza alle istruzioni di seguito riportate:

1. adempiere a tutto quanto necessario per il rispetto delle disposizioni vigenti in materia e di osservare scrupolosamente quanto in essa previsto, tra cui la regolare tenuta del registro delle attività di trattamento espletate per conto dell'Istituto Scolastico;**2.** adottare adeguate misure di protezione dei dati personali in oggetto; **3.** assistere l'Istituto Scolastico per l'adempimento delle misure tecniche ed organizzative atte a garantire l'esercizio dei diritti degli interessati; **4.** cancellare i dati personali trattati all'esaurimento della finalità per cui sono stati conferiti o del contratto, fatte salve le prescrizioni di legge; **5.** mettere a disposizione dell'Istituto Scolastico tutte le informazioni atte a dimostrare la conformità alla vigente normativa di fronte ad una richiesta della Autorità competente; **6.** comunicare senza

ingiustificato ritardo qualunque avvenuta o supposta violazione di dati personali ai fini della registrazione/notifica/comunicazione dei data breach; **7.** provvedere immediatamente, nel caso in cui un interessato si rivolgesse a voi per l'esercizio di un diritto o reclamando una violazione, a comunicarlo al nostro Responsabile della Protezione dei Dati ed all'Istituto Scolastico e non rispondendo all'interessato, salvo nostra diversa istruzione; **8.** autorizzare il vostro personale dedicato al trattamento dei dati, istruendolo adeguatamente e vincolandolo alla riservatezza **9.** vigilare costantemente sull'operato dei soggetti incaricati al fine di evitare che vengano disattese le misure tecniche ed organizzative atte a proteggere le informazioni personali.

In qualità di Responsabile del Trattamento, non siete autorizzati a ricorrere ad altro responsabile senza previa autorizzazione scritta, specifica o generale, della scrivente istituzione e siete, inoltre, tenuti a dare riscontro delle misure adottate relativamente alla protezione dei dati.

Il Titolare del trattamento si riserva di verificare periodicamente la rispondenza del Vs. operato alle suindicate disposizioni e istruzioni.

La presente nomina s'intende automaticamente revocata alla scadenza o risoluzione del contratto.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna De Paola

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. L.vo n° 39/93

Per accettazione,
(Il Medico Competente)
