



Sindacato dei Medici Italiani

Regione Lazio

**FAC SIMILE LETTERA DI INCARICO QUALE
"INCARICATO DEL TRATTAMENTO DATI"
AI SENSI DPGR ET DLGS 196/2003**

Il sottoscritto/a in qualità di Titolare del trattamento dei dati dello
Studio medico con sede in

NOMINA QUALE INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

il signor/a nato/a a il e residente a Via
..... CF:.....

Nella qualifica e per i doveri e obblighi derivanti dalla presente nomina , dovrà:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati, e vigilare sulla corretta conservazione degli stessi.
- b) dovranno essere rispettate le misure di sicurezza comunicate e predisposte dal titolare;
- c) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste dal consenso e dalla informativa solo previa preventiva autorizzazione da parte del titolare.
- d) Le informazioni e i dati personali e di salute già archiviati e presenti in cartella non potranno essere modificate o cancellate senza espressa dichiarazione del Titolare.
- e) l' accesso ai dati ed alla registrazione dei dati deve essere limitato a quanto effettivamente previsto nei compiti correlati alle funzioni contrattuali e o di esercizio in essere.
- f) l' accesso ai dati è consentito o solo in orario di lavoro o per espressa deroga del Titolare.
- g) l' accesso ai dati ed alla postazione informatizzata è consentito solo attraverso propria utenza e password che dovrà essere diligentemente conservata e regolarmente sostituita.
- h) l' Incaricato dovrà osservare il segreto su qualsiasi informazione , notizia ,dato clinico e personale del quale può essere venuto a conoscenza nel corso del presente incarico, anche a seguito di cessazione del presente incarico.

Data

FIRMA DEL TITOLARE

Firma dell'Incaricato