

## **NOMINA DI AUTORIZZATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI NELL'AMBITO DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19 -ESIBIZIONE DA PARTE DEI VISITATORI DELLA CERTIFICAZIONE VERDE COVID 19 O CERTIFICAZIONE ANALOGA**

Il DIRETTORE GENERALE Dott.ssa VALENTINA BATTISTON (di seguito indicato anche solo come “il Titolare”), domiciliata per la carica c/o A.S.P. Cordenonese “Arcobaleno”,

### **CONSIDERATO:**

- l'incarico ricoperto dalla S.V. all'interno di questo Ente;
- quanto disposto dal Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personale 679/2016 (GDPR), che regola il trattamento dei dati personali;
- che per trattamento si intende “qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione” (art. 4, n. 2 GDPR);
- la circostanza che, nel contesto dell'emergenza epidemiologica in atto, la consultazione dei dati personali costituisce un'ipotesi di trattamento di dati per la quale è necessario nominareLa soggetto autorizzato al trattamento.

Il Titolare

### **NOMINA**

#### **MONICA LINCETTO AUTORIZZATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.**

La presente autorizzazione, pertanto, le consente di trattare i dati personali relativi ai seguenti trattamenti:

<b>Trattamento</b>	<b>Finalità</b>	<b>Interessati</b>	<b>Tipologia di dati</b>	<b>Modalità di trattamento</b>	<b>Banca Dati</b>	<b>Permessi di Trattamento dei dati</b>
Gestione emergenza Covid 19 (esibizione da parte dei visitatori della certificazione verde covid 19 o certificazione analoga).	Per garantire la prevenzione dal contagio da COVID-19.	Visitatori.	dati anagrafici e di contatto; dati concernenti lo stato di salute.	Strumenti cartacei ed elettronici.	Nessuna.	consultazione.

Nel ruolo di Autorizzato Lei è preposto/a ad effettuare le operazioni di trattamento di dati personali nel rispetto delle modalità di seguito precisate:

- operare garantendo la massima riservatezza delle informazioni di cui viene in possesso, con conseguente divieto di divulgare a terzi le informazioni di cui è venuto/a a conoscenza;
- limitare il trattamento dei dati a quanto necessario ed indispensabile all'adempimento delle sue mansioni e accedere ai soli dati personali la cui conoscenza sia strettamente necessaria per adempiere a tali compiti;

- applicare quanto disposto dal Titolare in merito alle misure di sicurezza da adottare al fine di ridurre al minimo i rischi di perdita di riservatezza, integrità o disponibilità dei dati personali, secondo quanto stabilito dalla vigente normativa in tema di protezione dei dati personali.

Nelle operazioni di trattamento insite nell'esercizio delle attività tipiche del Suo ruolo, Lei sarà tenuto a rispettare anche le seguenti Istruzioni Operative per la protezione dei dati personali, nell'ambito dei trattamenti effettuati a fini di gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19:

- richiedere l'esibizione della certificazione verde covid 19 o certificazione analoga prima dell'accesso del visitatore in struttura, indicando allo stesso l'informativa in merito al trattamento dei dati affissa e rendendosi disponibile a fornirne copia cartacea;
- una volta verificato che il visitatore sia legittimato ad accedere, in base alle indicazioni nazionali e regionali riguardanti la certificazione verde covid 19 o certificazione analoga, il visitatore verrà invitato a sottoporsi alle misure di cui al protocollo adottato dalla Struttura;
- l'accesso del visitatore alla visita in presenza non sarà consentito qualora egli sia sprovvisto di tali certificazioni; la visita si svolgerà in modalità Stanza Abbracci o vetro.
- Non vi deve essere alcuna raccolta, conservazione o successivo trattamento dei dati di cui alla certificazione.

**Durata.** Il presente atto di nomina si intende valido fino al termine dello stato di emergenza.

DATA 25.05.2021

Firma del Titolare del trattamento \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

Firma dell'Autorizzato \_\_\_\_\_