



Ministero dell'Istruzione e del Merito



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. ODDO"

P.tta Cav. Di Vittorio Veneto – 90022 CALTAVUTURO (PA)

Tel. 0921541196 – fax 0921540835

e-mail PAIC81900V@istruzione.it p.e.c. paic81900v@pec.istruzione.it

sito internet www.istitutocomprensivooddo.edu.it

NOMINA INCARICATO DEL TRATTAMENTO DOCENTI

Egr. Prof. _____ ,

il Dirigente scolastico, Prof. SALVATORE VENTO, 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 Reg. (UE) 2016/679, che individua i dati personali e le tipologie in cui si suddividono le ("categorie particolari di dati personali", sub. art.9; "dati personali relativi a condanne penali e reati", sub. art. 10);

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 Reg. (UE) 2016/679, 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 Reg. (EU) 2016/679;
- 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.

IL DIRIGENTE SCOLAST
Prof. Salvatore VENTO

__L__ sottoscritt__ dichiara di avere esaminato e compreso le linee guida in materia di protezione dei dati personali, recanti istruzioni e misure di sicurezza relative all'esecuzione del trattamento, affisse all'albo di istituto e pubblicate nell'intranet istituzionale.

Per accettazione,

*Prof.*____
