

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN POLO DI PIAVE  
VIA PAPA LUCIANI, 20, 31020, SAN POLO DI PIAVE, TV  
Tel. 0422/855062, Email: tvic86000b@istruzione.it

**NOMINA INCARICATO DEL TRATTAMENTO  
COLLABORATORE SCOLASTICO**

Egr. sig./sig.ra (nome e cognome)

il Dirigente scolastico, prof./prof.ssa GARDENAL PAOLA, 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 2016/679 (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;
- 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 di 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.

SAN POLO DI PIAVE,

Il Dirigente scolastico  
GARDENAL PAOLA

---

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,  
nome e cognome

---