

Il sottoscritto **Collegio Regionale dei Maestri di Sci della Lombardia**, Titolare del Trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione delle persone fisiche,

CONSIDERATO CHE

È necessario attuare la migliore qualità conseguibile nel trattamento dei dati personali e ciò è possibile attuando in piena autonomia la gestione dei compiti del proprio ufficio

Risulta necessario configurare la propria struttura secondo criteri di efficienza e efficacia, delegando compiti operativi a personale che possieda abilità e formazione opportune per svolgere le mansioni a esso delegato

A seguito di apposita attività conoscitiva e valutativa è risultato che **TEAM QUALITY** offre garanzie sufficienti circa le proprie qualità professionali e personali, in particolare esperienza, capacità e affidabilità nella conoscenza della base normativa (Regolamento UE 2016/679, D.Lgs. 2003/196) e delle prassi in materia di protezione dei dati personali, nonché della capacità di assolvere i compiti con scrupolosità e diligenza

NOMINA,

limitatamente alle attività di **Gestione e Manutenzione degli Strumenti Elettronici**, **TEAM QUALITY**, quale Persona Autorizzata (art. 4 Regolamento UE 2016/679 e art. 2 quaterdecies D.Lgs. 2003/196) per i trattamenti riportati di seguito insieme alle caratteristiche peculiari:

Trattamento	Gestione, manutenzione, assistenza tecnica hardware e software
Durata	Fino alla scadenza del mandato conferito o revoca

La Persona Autorizzata alla gestione e manutenzione degli strumenti elettronici si impegna a:

- garantire la massima riservatezza e discrezione circa le caratteristiche generali e i dettagli particolari delle mansioni affidategli e a non divulgare, neanche dopo la cessazione dell'incarico di Persona Autorizzata, alcuna delle informazioni di cui è venuto a conoscenza nell'adempimento dei compiti assegnatigli, sia perché connesso con tali attività che per caso fortuito (art. 28 par. 3 lettera b Regolamento UE 2016/679)
- attivare per tutti i trattamenti effettuati con strumenti elettronici le Credenziali di autenticazione assegnate alle persone autorizzate al trattamento, su indicazione del Responsabile di uno specifico trattamento di dati personali o della persona autorizzata alla amministrazione di sistema degli strumenti elettronici o della persona autorizzata alla custodia credenziali;
- definire l'attivazione di idonei strumenti per la protezione contro il rischio di intrusione e dell'azione di programmi informatici aventi per scopo o per effetto il danneggiamento di un sistema informatico;
- aggiornare periodicamente (a titolo esemplificativo ma non esaustivo almeno una volta l'anno) i programmi per elaboratore per prevenire la vulnerabilità degli strumenti elettronici e correggerne difetti. A seguito di analisi dei rischi può essere indispensabile un aggiornamento più frequente, a seconda dell'esito delle attività eseguite;
- proteggere, mediante l'utilizzo di idonei strumenti elettronici, i dati sensibili o giudiziari contro l'accesso da parte di chiunque abusivamente (Codice Penale art. 615-ter) si introduce nel sistema informatico o telematico;
- informare tempestivamente il Titolare del Trattamento o il Responsabile del Trattamento o il Responsabile della Protezione dei Dati nella eventualità che si siano rilevati dei rischi, o dei tentativi, di violazione relativamente alle misure di sicurezza riguardanti i dati personali o si accerti una avvenuta violazione dei dati personali.

BERGAMO, 01/01/2024

Firma del Titolare del Trattamento
Collegio Regionale dei Maestri di Sci della Lombardia

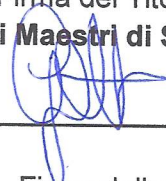


Con la firma in calce a tale documento accetto la nomina a **Persona Autorizzata** per i trattamenti
prima riportati insieme alle loro caratteristiche peculiari

Firma della Persona Autorizzata
TEAM QUALITY

Ove applicabile, il presente documento annulla e sostituisce ogni altro documento di nomina a
Persona Autorizzata di **TEAM QUALITY**, già esistente e sottoscritto

Firma del Titolare del Trattamento
Collegio Regionale dei Maestri di Sci della Lombardia



Firma della Persona Autorizzata
TEAM QUALITY