

Liceo "Renato Donatelli" - Via della Vittoria, 35 - Terni

Scheda Incaricato _____

Ufficio/funzione _____ **Sede di lavoro** _____

Finalità del Trattamento _____

Dato trattato	Operazione					
	Registrazione	Consultazione	Estrazione	Trasmissione	Cancellazione	Altro
<input checked="" type="checkbox"/> Comune - Nome, indirizzo, telefono, codice fiscale, email, ...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Particolare - Relativo all'origine razziale o etnica	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Particolare - Relativo alle opinioni politiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Particolare - Relativo a convinzioni religiose o filosofiche	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Particolare - Relativo all'appartenenza sindacale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Particolare - Giudiziario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Particolare - Relativo alla salute	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Particolare - Genetico	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Particolare - Biometrici (impronte, foto, video sorveglianza)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Particolare - Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Metodo di trattamento

- | |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Cartaceo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Con utilizzo di strumenti informatici |

Luogo di conservazione archivi cartacei

- | |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Armadi o cassetti senza serratura |
| <input checked="" type="checkbox"/> Armadi o cassetti con serratura |
| <input checked="" type="checkbox"/> Scaffalatura |
| <input checked="" type="checkbox"/> Armadi blindati o cassaforte |
| <input type="checkbox"/> Altro |

Luogo di conservazione dati informatici

- | |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> PC personale |
| <input checked="" type="checkbox"/> Server |
| <input type="checkbox"/> Tablet |
| <input type="checkbox"/> Smartphone |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cloud |
| <input type="checkbox"/> Altro |

Data _____

Firma _____