

**ASSUNZIONE INCARICO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Dott.....  
MEDICO CHIRURGO

Io sottoscritto/a .....nato..... a.....il  
.....responsabile dello studio medico associato .....con  
sede in .....

**Assumo l'incarico di Titolare del trattamento dei dati personali e sensibili di cui al Decreto legislativo 196/03.**

In particolare dovrò:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.
- c) conservare le dichiarazioni del consenso al trattamento dei dati personali e sensibili da parte dell'interessato
- d) vigilare sulla corretta osservanza degli obblighi di legge da parte dei responsabili e incaricati
- e) impedire l'accesso a terzi non autorizzati nei luoghi in cui sono raccolti e custoditi i dati
- f) rispettare il segreto professionale sui dati raccolti e sui quali si ha accesso
- g) custodire la userid assegnata e la password di accesso al computer

**Il titolare del trattamento dei dati**

.....