Gent.mo/a Signor/a

**<Nome e Cognome>**

RACCOMANDATA A MANO

<luogo>, <data>

Oggetto: **Autorizzazione al trattamento dei dati** ex artt. 29 e 32 del Reg. UE 2016/679 - art. 2-quaterdecies D. Lgs. 196/03 aggiornato con D.Lgs. 101/2018 per il **Trattamento connesso all’applicazione di misure di contenimento del contagio da SARS-CoV-2 (cosiddetto “Coronavirus”) causa della malattia Covid-19.**

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante del Titolare del Trattamento ai sensi dell’art. 29 del Reg. UE 2016/679 e dell’articolo 2-*quaterdecies* del D.Lgs. 196/2003 (così come introdotto dal D.Lgs. 101/2018), la autorizza a trattare i dati relativi alla verifica delle certificazioni Green Pass di cui al D.L. 23 luglio 2021, n. 105

Nello svolgimento delle operazioni di trattamento è tenuto a rispettare la massima riservatezza e discrezione (anche in caso di cessazione dell’incarico e/o del rapporto di lavoro), ponendo in essere ogni attività necessaria ad evitare i rischi di diffusione, anche accidentale, dei dati o di trattamento non consentito o non conforme alla finalità per cui i dati vengono trattati, rispettando le disposizioni che Le sono state impartite.

In particolare dovrà:

1. attenersi rigorosamente alle procedure predisposte e alle istruzioni impartite dal Titolare, utilizzando solo gli strumenti che Le saranno messi a disposizione, impegnandosi ad utilizzarli con diligenza;
2. procedere al trattamento dei **dati personali per permettere l’accesso secondo quanto previsto dalla normativa.**
3. Evitare di salvare, **archiviare** e **conservazione i dati verificati,** nonché comunicare i predetti dati a soggetti diversi da quelli indicati dal Titolare.

Il sottoscritto si riserva il diritto di verificare la corretta applicazione delle istruzioni impartite.

In caso di dubbi sulla legittimità del trattamento o delle modalità di esecuzione dello stesso, ovvero nel caso in cui si dovesse procedere a comunicazioni di dati personali diverse da quelle per le quali è stato autorizzato, dovrà rivolgersi al sottoscritto (o al Responsabile se designato).

Ulteriori misure di sicurezza da attuare in riferimento al trattamento dei dati potranno essere comunicate in seguito.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Il titolare del trattamento |
|  |  | **<firma del titolare del trattamento>** |

Per presa visione

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e Data |  | Firma (soggetto autorizzato) |
|  |  | **<Nome e Cognome>** |