PIAZZA MEDAGLIE D'ORO 3/G - 25047 DARFO B. T. (BS TEL. 0364.534580 FAX. 0364.536565) s.eventi@assocamuna.it – www.assocamuna.it

SEMINARI di APPROFONDIMENTO

Area Qualità, Amministrazione, Privacy

TITOLO

PRIVACY E SICUREZZA DEI DATI PERSONALI

Il trattamento e la gestione dei dati personali in azienda

(Formazione obbligatoria ai sensi del D.Lgs. 196/03 – Allegato B)

OBIETTIVI DEL CORSO

Il 1° Gennaio 2004 è entrato in vigore il D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, cd. nuovo "Codice Privacy" che ha sostituito integralmente la Legge 675/96 ed il DPR 318/99. Per attestare la rispondenza dell'organizzazione aziendale alle nuove disposizioni del nuovo Codice Privacy è obbligatorio predisporre una serie di documenti tra i quali, se necessario, il **Documento Programmatico sulla Sicurezza (DPS)**. Il Documento Programmatico sulla Sicurezza (DPS) deve considerarsi un manuale di pianificazione della sicurezza dei dati trattati dall'azienda. Infatti, è una "fotografia" rappresentante, tra gli altri, l'attribuzione di responsabilità, la valutazione dei rischi, la divisione dei compiti e delle procedure e la previsione di interventi formativi e migliorativi. **Il DPS, così come disposto dal Garante Privacy, deve essere aggiornato entro il 31 marzo di ogni anno**. Il corso ha l'obiettivo di presentare il nuovo testo unico in materia di sicurezza e trattamento dei dati personali (D.Lgs.196/2003), concentrando la formazione su aspetti pratici, in modo da permettere ai partecipanti di provvedere autonomamente agli adempimenti previsti dal Codice Privacy, e alla impostazione e gestione della documentazione relativa. La formazione degli addetti al trattamento dei dati è obbligatoria ai sensi del **D.Lgs.196/2003 allegato B del decreto stesso.**

DURATA - **6 ORE**

CERTIFICAZIONE RILASCIATA: Attestato di frequenza utile per l'assolvimento dell'obbligo del DPS

DESTINATARI Responsabili amministrativi, responsabili privacy, addetti al trattamento dati in azienda, amministratori di sistema

QUOTA DI ISCRIZIONE

AZIENDE NON ASSOCIATE AD ASSOCAMUNA

€ 198,00 + I.V.A. al 20%

AZIENDE ASSOCIATE AD ASSOCAMUNA

~~**€ 198,00 + I.V.A. al 20%**~~

€ 158,40 + I.V.A. al 20%

SCONTO DEL 20% PER AZIENDE ASSOCIATE

AGEVOLAZIONI

Nel caso di più iscritti provenienti dalla stessa impresa vengono previsti i seguenti sconti: **Se associati ad Assocamuna** (quindi già agevolati con lo sconto del 20%) nel caso di un numero di iscritti superiori a 1, viene applicato un ulteriore sconto del **5%** sulla quota di iscrizione; **Se non associati ad Assocamuna**, nel caso di un numero di iscritti superiori ad 1, viene applicato uno sconto del **10%** sulla quota di iscrizione.

CALENDARIO CORSO

	CONTENUTI	DURATA	DATA	ORARIO
1	• Quadro normativo in materia di trattamento dei dati personali; • Il D.Lgs. 196/2003 e l'all.B Disciplinare tecnico • Il Documento Programmatico per la Sicurezza • Profili della disciplina sulla protezione dei dati personali più rilevanti in rapporto alle relative attività (art. 19.6 Allegato B) • Responsabilità che ne derivano e modalità per aggiornarsi sulle misure minime adottate (art. 19.6 Allegato B)	3	*24 marzo 2010*	Dalle 14.00 alle 17.00
2	• Rischi che incombono sui dati (art. 19.6 Allegato B) • Istruzioni organizzative e tecniche relative al trattamento e al salvataggio dei dati (art. 18 Allegato B) • Istruzioni operative agli incaricati per non lasciare incustodito e accessibile lo strumento elettronico durante una sessione di trattamento (art. 9 Allegato B) • Misure disponibili per prevenire eventi dannosi (art. 19.6 Allegato B)	3	*29 marzo 2010*	Dalle 14.00 alle 17.00

PIAZZA MEDAGLIE D'ORO 3/G - 25047 DARFO B. T. (BS TEL. 0364.534580 FAX. 0364.536565) s.eventi@assocamuna.it – www.assocamuna.it

SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE

IMPRESA / ENTE			
Ragione Sociale			
Indirizzo Sede			
Rappresentante Legale			
Settore di attività			
Codice fiscale		P.IVA	
Telefono		Fax	
EMAIL			
Referente Formazione			
Azienda associata ad Assocamuna *in regola con il pagamento della quota associativa per l'anno 2009*	Sì [ ] No [ ]		

L'Impresa/Ente segnala i seguenti partecipanti:

NOMINATIVO DEL PARTECIPANTE AL CORSO					
Nome e Cognome				Nato/a il	
Comune di nascita				Prov.	
Codice fiscale			Stato di nascita		
Sesso	M - F	Cittadinanza			
RESIDENZA					
Indirizzo				N°	
Località		Comune		CAP	
Prov.		tel. cellulare		tel. abitazione	

NOMINATIVO DEL PARTECIPANTE AL CORSO					
Nome e Cognome				Nato/a il	
Comune di nascita				Prov.	
Codice fiscale			Stato di nascita		
Sesso	M - F	Cittadinanza			
RESIDENZA					
Indirizzo				N°	
Località		Comune		CAP	
Prov.		tel. cellulare		tel. abitazione	

MODALITÀ DI ISCRIZIONE:

L'iscrizione al corso dovrà comunque essere effettuata entro e non oltre **GIOVEDI' 18 MARZO 2010,** mediante l'invio del modulo di preadesione al corso che inoltriamo in allegato, alla Segreteria di Assocamuna al numero di fax 0364/536565**. E' possibile disdire l'iscrizione al corso entro e non oltre 2 giorni antecedenti la data di avvio del corso.** La partenza del corso è subordinanta al raggiungimento del numero minimo di 9 partecipanti.

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

L'iscritto deve procedere al pagamento della quota di iscrizione ai corsi entro il primo giorno di avvio del corso, tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a S.Eventi S.r.l.- BANCA POPOLARE DI INTRA - FILIALE DI DARFO B. T. (Bs) Codice IBAN:IT33V0554854440120571121111

SEDE DI SVOLGIMENTO

S.Eventi s.r.l. Società unipersonale di Assocamuna Piazza Medaglie d'Oro, 3/G - 25047 Darfo B. T. (Bs) Tel. 0364.534580, Fax 0364/536565

Informativa ai sensi dell'articolo 13 Legge 196/03. I dati e le informazioni che Le vengono richieste con il presente modulo sono necessari al fine di valutare i requisiti per l'ammissione al corso di formazione in oggetto. I dati saranno trattati esclusivamente da operatori incaricati e non è prevista la comunicazione a terzi. In caso di non ammissione al corso di formazione la presente scheda verrà eliminata. In caso di ammissione al corso i dati forniti saranno utilizzati per espletare le finalità amministrative. Se non volete ricevere ulteriori proposte per corsi di formazione barrate la casella ☐

Luogo e Data _____ Timbro e Firma _____