

ALLEGATO I

MODELLO DI COMUNICAZIONE AL GARANTE DEI TRATTAMENTI EFFETTUATI TRAMITE IL FSE

GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
 Dipartimento libertà pubbliche e sanità
 Piazza di Montecitorio, 121
 00186 ROMA

fse_comunicazione@garanteprivacy.it

DENOMINAZIONE DEL FSE	
SOGGETTO CHE EFFETTUA LA COMUNICAZIONE	<input type="checkbox"/> STRUTTURA COORDINATRICE (es. Regione, Provincia autonoma): <input type="checkbox"/> AUTONOMO TITOLARE DEL TRATTAMENTO:.....
AMBITO TERRITORIALE DI OPERATIVITÀ DEL FSE (es. Regione, Provincia,...)	
CATEGORIE DI TITOLARI DEL TRATTAMENTO COINVOLTI NELL'INIZIATIVA DI FSE (es. Aziende sanitarie locali, Aziende ospedaliere, MMG,...)	
PERSEGUIMENTO DI FINALITÀ DI RICERCA SCIENTIFICA	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TRATTAMENTO DI DATI GENETICI	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TRATTAMENTO DEI DATI INDICATI NEL PUNTO 5 DELLE LINEE GUIDA	SÌ <input type="checkbox"/> Indicare quali:..... NO <input type="checkbox"/>

09A08952

