



REGOLAMENTO UE 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

QUESTIONARIO INFORMATIVO

Il/la sottoscritto/a: _____ in qualità di: _____

dell'Azienda: _____

con sede in via: _____ Città: _____ Cap: _____

Partita IVA: _____ Cod. Fisc.: _____

Tel: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Attività: _____

Si richiede gentilmente di compilare le sezioni in base alle attività aziendali svolte.

A. AZIENDA	
1	N° dipendenti _____ N° _____
2	N° sedi in UE e loro ubicazione (indirizzo, città, cap, nazione)
	1 _____ N° PC utenti _____ N° server _____
	2 _____ N° PC utenti _____ N° server _____
3	Eventuali sedi extra UE e loro ubicazione (indirizzo, città, cap, nazione)
	3 _____ N° PC utenti _____ N° server _____
	4 _____ N° PC utenti _____ N° server _____
5	5 _____ N° PC utenti _____ N° server _____
	6 _____ N° PC utenti _____ N° server _____
	6 _____ N° PC utenti _____ N° server _____

B. L'AZIENDA TRATTA ALCUNI DI QUESTI DATI?		
1	Dati che rivelano l'origine razziale o etnica di persone determinate	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2	Dati che rivelano le opinioni politiche di persone determinate	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3	Dati che rivelano le convinzioni religiose o filosofiche di persone determinate	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4	Dati che rivelano l'appartenenza sindacale di persone determinate	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5	Dati genetici (che riguardano i caratteri ereditari di un individuo ad es. test e gli screening genetici a fini di cura, conservazione di sostanze e di campioni biologici) o dati biometrici (nel caso in cui si provvedano a porre in essere tecniche biometriche di identificazione o misurazione dell'essere umano, attraverso la rilevazione di determinate caratteristiche fisiche quali la morfologia del volto, le impronte digitali, iride, ecc.) o comportamentali (impronta vocale, grafia, firma, ecc.).	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6	Dati relativi alla salute (prestazione di servizi sanitari, (ad es. relativi a banche dati o fornitura di beni, prestazione di servizi sanitari per via telematica, relativi a indagini epidemiologiche, rilevazione di malattie mentali, infettive e diffuse, sieropositività, trapianto di organi e tessuti e monitoraggio della spesa sanitaria, ecc.)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
7	Dati relativi alla vita/orientamento sessuale (preferenze sessuali, dati finalizzati alla procreazione assistita, alla fertilità, ecc.)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
8	Dati relativi a condanne penali e reati (dati relativi a procedimenti giudiziari civili, penali, amministrativi e tributari)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

C. ATTIVITÀ CHE L'AZIENDA EFFETTUA SUI DATI		
1	L'azienda svolge attività di vendita telematica o telefonica (e-commerce)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2	L'azienda svolge attività di marketing e/o promozionali?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3	Le attività principali dell'azienda sono costituite, per loro natura, scopo o finalità, da sistematico e regolare monitoraggio delle persone interessate? A titolo di esempio: l'elaborazione dei dati dei pazienti di un ospedale, il trattamento dei dati di viaggio dei soggetti che utilizzano un sistema di trasporto pubblico di una città, l'elaborazione in tempo reale dei dati di geo-localizzazione della clientela per fini statistici, il trattamento dei dati dei clienti da parte di una banca o di un'assicurazione, il trattamento dei dati personali per la pubblicità comportamentale (cookies di profilazione) e il trattamento dei dati da parte dei fornitori di servizi telefonici e/o internet (contenuti, traffico, posizione...).	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4	L'attività principale dell'azienda implica un trattamento su larga scala di dati sensibili, relativi alla salute o alla vita sessuale, genetici, oppure giudiziari e biometrici?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5	Vi sono trattamenti in cui i dati sono comunicati a destinatari di Paesi terzi?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6	Si effettuano attività di analisi dei dati per definire la personalità dell'interessato o le sue abitudini di consumo (ad es. marketing con controllo abitudini di consumo e profilazione consumatore)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
7	Si effettuano attività di geolocalizzazione?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
8	Altre attività particolari: _____ _____ _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

D. INFORMATIVE		
1	Il sito internet aziendale riporta le informative privacy e cookies? (indirizzo: www. _____)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2	Esistono informative abbinate ai moduli di raccolta dati o abbinate ai contratti?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3	Esiste una procedura formalizzata per gestire le richieste di limitazione e/o cancellazione correzione dei dati da parte dell'interessato?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

E. ALTRE INFORMAZIONI		
1	Vi sono lavoratori che utilizzano smartphone o tablet aziendali?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2	I lavoratori utilizzano strumenti non aziendali (smartphone o tablet, ecc.) per la gestione di dati aziendali?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3	Si è provveduto a designare per iscritto i responsabili esterni/contitolari del trattamento che operano per conto della vostra azienda (fornitori IT, consulente del lavoro, medico competente, ecc.) <u>Se "SI":</u> Le deleghe sono state aggiornate in funzione dell'entrata in vigore del nuovo GDPR?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4	Si è provveduto a nominare l'amministratore di sistema attribuendogli precise responsabilità?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5	Se si ricorre a telelavoro o allo smart working, vi sono politiche precise a riguardo che tengano conto anche degli aspetti relativi al trattamento?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6	Esistono procedure aziendali scritte in materia di trattamento dati? <u>Se "SI":</u> Specifichi di che tipo: _____ _____ _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
7	Esiste un disciplinare interno?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
8	Sono state definite e attuate procedure di back up, procedure da attuare in caso di emergenza o disaster recovery per garantire la continuità delle informazioni (anche inclusa nella politica di business-continuity)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

9	È stato avviato un programma di formazione e sensibilizzazione del personale che istruisca il personale su: le linee guida aziendali, la necessità di conoscere le regole per la tutela dei dati, la propria responsabilità, le informazioni sulle misure di sicurezza di base, il perché della tutela dei dati? <u>Se "SI":</u> Quando? _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
10	Si ritiene che l'azienda abbia la necessità di procedere con una analisi dei rischi informatici che consenta di stabilire il grado di sicurezza al fine di proteggere i dati personali dalla distruzione accidentale o dalla perdita accidentale e per consentire l'implementazione del sistema informatico, al fine di renderlo conforme alle disposizioni dal Reg. UE 679/2016, conoscendo le possibili soluzioni?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
11	Si ritiene che l'azienda abbia la necessità di verificare le vulnerabilità della propria struttura informatica rispetto ad attacchi informatici (cyber criminalità, hackeraggio, comportamenti illeciti interni e di conoscere le possibili soluzioni?)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
12	All'interno dei locali aziendali sono installati impianti di videosorveglianza? <u>Se "SI":</u> Si è provveduto a richiedere specifica autorizzazione alla Direzione Provinciale del Lavoro o a stipulare specifico Accordo Sindacale?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
13	L'azienda è interessata a valutare l'erogazione di un servizio on-line di supporto agli adempimenti previsti dal GDPR che consenta in autonomia ed in modo automatizzato di creare: <ul style="list-style-type: none"> • informative corredate dai necessari consensi; • nomine degli incaricati, dei responsabili interni ed esterni, del DPO, ecc. • registro delle attività • DPIA (documento programmatico di valutazione d'impatto sul trattamento dei dati personali) • Formazione degli incaricati in modalità e-learning 	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

NOTE / ESIGENZE PARTICOLARI	

Questionario non impegnativo che, però, costituisce elemento essenziale per la formulazione della proposta di servizi di SQ Più (Sicurezza & Qualità)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, SQ Più, Titolare del trattamento, informa che i dati personali raccolti con la presente scheda saranno trattati manualmente e con strumenti informatici esclusivamente per finalità connesse all'erogazione dei servizi richiesti, potranno essere comunicati al personale interno e ai Consulenti incaricati dei trattamenti e non sono soggetti a diffusione. In qualsiasi momento gli interessati possono rivolgersi al Titolare per esercitare i loro diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data

Il Committente (timbro e firma)
