

## Dichiarazione di impegno alla riservatezza

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ in qualità di  
volontario del Terzo Settore iscritto all'associazione **MOTOEMERGENZA.FVG ODV** con sede Operativa in via  
Corno 2 - cap. 33050 – Gonars (UD)

### SI IMPEGNA

con la sottoscrizione del presente atto, a mantenere la massima riservatezza in merito a qualsiasi informazione confidenziale di cui venga a conoscenza in virtù o per effetto dell'incarico affidatogli/le o, comunque, in conseguenza dell'accesso a strumenti e database dell'Associazione. Fin da subito, si chiarisce che l'accesso a tali informazioni è consentito per compiere le attività strettamente connesse e consequenziali all'incarico affidato, nel rispetto delle seguenti prescrizioni:

a) considerare come strettamente confidenziali e, pertanto, non divulgare e/o comunque non rendere note a soggetti non autorizzati o terzi le informazioni riservate. Sono da considerarsi terzi e/o non autorizzati coloro che non fanno parte dell'Associazione e che, in ogni caso, non hanno necessità di accedere a tali dati per lo svolgimento delle proprie attività per conto della stessa;

b) non utilizzare, trasferire, riprodurre, copiare anche una qualsiasi parte di tali informazioni riservate di cui si ha avuto conoscenza;

c) adottare tutte le cautele e le misure di sicurezza necessarie e opportune, secondo i migliori standard professionali, al fine di mantenere riservate le informazioni, nonché al fine di prevenire accessi non autorizzati, sottrazione e/o manipolazione delle stesse;

Nell'ambito dell'incarico assegnatole, le viene conferito l'incarico di compiere le operazioni di trattamento dei dati sottoelencate, avendo cura di rispettare le avvertenze sopra citate e le istruzioni in materia fornite dal Referente Interno Privacy:

<b>Attività di trattamento</b>	Gestione attività di supporto attraverso ritiro farmaci e beni di prima necessità
<b>Categorie di dati trattati</b>	dati personali comuni (anagrafici), dati sensibili (farmaco, malattia, invalidità e handicap, ecc.)
<b>Accesso a database</b>	nessuno
<b>Interessati</b>	Persone affette da diverse patologie, gravi e non, famigliari di persone malate, persone fisiche.
<b>Operazioni di trattamento e operazioni correlate</b>	Raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modifica, raffronto, uso, cancellazione.
<b>Modalità delle operazioni di trattamento</b>	Modalità informatica e cartacea

Sottoscrivendo il presente atto, l'Incaricato:

- conferma di conoscere gli obblighi assunti in relazione alle disposizioni del GDPR 679/2016, del D.lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii. e gli obblighi di riservatezza sulle informazioni riservate;
- si impegna ad assolvere gli obblighi di riservatezza anche in seguito alla cessazione del rapporto associativo.

Li \_\_\_\_\_

Firma del volontario

Il presidente  
Bruno Garland