**Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** in qualità di **Titolare del trattamento dei dati** **di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi dell’art. 29 del Regolamento UE 2016/679

**NOMINA AUTORIZZATO del TRATTAMENTO dei DATI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Funzione/Attività** |
|  |  |

Nell’espletamento delle Sue funzioni gli ambiti di trattamento consentiti sono i seguenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione del trattamento** | **Natura dei dati trattati** | **Categoria dei soggetti interessati** |
|  | **Dati comuni** |  |

In ottemperanza al Regolamento ed in relazione al presente atto di nomina, Lei dovrà attenersi alle disposizioni impartite di volta in volta dal Titolare del trattamento.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  | **ASSOCIAZIONE**  Titolare del trattamento  *Presidente* |  | **Per accettazione**  L’autorizzato del Trattamento |