

ALLEGATO I

Elenco delle parti

TITOLARE DEL TRATTAMENTO:

GIUNTA REGIONALE DEL LAZIO

Sede: Via R. Raimondi Garibaldi 7– 00147 Roma,

<Nome, qualifica e dati di contatto del referente> [ovvero del Direttore della Direzione Regionale]

RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Ragione sociale:

Sede legale:

Tel. :

Mail:

PEC:

<Nome, qualifica e dati di contatto del referente>

Punti di contatto del titolare e del responsabile del trattamento

1. Le parti possono mettersi in contatto tra di loro utilizzando i seguenti punti di contatto:
2. Le parti sono tenute a informarsi costantemente di ogni modifica riguardante i punti di contatto.

Titolare del trattamento

Nome e Cognome:

Email e/o pec:

Referente per la Privacy (es. Coordinatore privacy dell'organizzazione)	Nome e Cognome: Email e/o pec: Contatto telefonico:
DPO	Nome e Cognome: Email / pec:

	Contatto telefonico:
Referente per la cybersicurezza (es.: Responsabile per la transizione al digitale (RTD) ex art. 17 CAD; <i>Chief Information Security Officer</i> (CISO))	Nome e Cognome: Email e/o pec: Contatto telefonico:
Referente tecnico (ad es: Direttore dell'esecuzione, Amministratore di Sistema, Ing. Clinico, etc.)	Nome e Cognome: Email e/o pec: Contatto telefonico:
Referente Unico del Procedimento (RUP)	Nome e Cognome: Email e/o pec: Contatto telefonico:
Direttore Esecuzione Contratto (DEC)	Nome e Cognome: Email e/o pec: Contatto telefonico:

Responsabile del trattamento

Nome e Cognome:

Email e/o pec:

Rappresentante UE del Responsabile del trattamento (ex art. 27 GDPR), ove non sia stabilito nell'Unione	Nome e Cognome: Email e/o pec: Contatto telefonico:
Referente per la Privacy (es. Coordinatore privacy dell'organizzazione)	Nome e Cognome: Email e/o pec: Contatto telefonico:
DPO	Nome e Cognome: Email e/o pec: Contatto telefonico:
Referente per la cybersicurezza (es.: Responsabile per la transizione al digitale (RTD) ex art. 17 CAD; <i>Chief Information Security Officer</i> (CISO))	Nome e Cognome: Email e/o pec: Contatto telefonico:
Referente tecnico (ad es: Amministratore di Sistema, Ing. Clinico)	Nome e Cognome: Email e/o pec:

	Contatto telefonico:
Responsabile Unico delle Attività Contrattuali (RUAC)	Nome e Cognome: Email e/o pec: Contatto telefonico:
Direttore Esecuzione Contratto (DEC)	Nome e Cognome: Email e/o pec: Contatto telefonico:

CONTESTO DI RIFERIMENTO

I Rapporti tra le parti sono stati definiti con:

NOTA ESPLICATIVA: scegliere una o più delle seguenti opzioni:

- deliberazione di Giunta Regionale n. _____ del _____ avente ad oggetto “ _____ ”;
- determinazione dirigenziale n. _____ del _____ avente ad oggetto “ _____ ”;
- contratto sottoscritto in data _____, registrato in data al n. _____;
- Altro _____.