**<< Nome Istituto>>**

Modello Organizzativo e Disposizioni Operative per l’adeguamento al GDPR (Reg. UE 2016/679) e per l’impostazione di un Sistema per la Gestione della Sicurezza delle Informazioni secondo gli standard internazionali ISO 27001 e 27002

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome documento**: | Modello Organizzativo e Disposizioni Operative per l’adeguamento al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e per l’impostazione di un Sistema per la Gestione della Sicurezza delle Informazioni |
| **Codice documento**: | IC e IS – Reg Adeguamento GDPR Ver 1-0.doc |
| **Nome file**: | IC e IS – Reg Adeguamento GDPR Ver 1-0.doc |
| **Stato documento**: | Definitivo |
| **Versione**: | 1.0 |
| **Data creazione**: | 28 maggio 2018 |
| **Data ultimo aggiornamento** | 2 luglio 2018 |

**Indice**

[SEZIONE 1 – PARTE GENERALE 3](#_Toc511054323)

[Art. 1 - Premessa 3](#_Toc511054324)

[Art. 2 - Obiettivo del presente Regolamento 4](#_Toc511054325)

[Art. 3 - Liceità dei trattamenti 4](#_Toc511054326)

[Art. 4 - Informativa agli interessati 5](#_Toc511054327)

[Art. 5 - Consenso al trattamento dei dati 5](#_Toc511054328)

[Art. 6 - Incaricati del trattamento dei dati 6](#_Toc511054329)

[Art. 7 - Non applicabilità del requisito della portabilità dei dati 7](#_Toc511054330)

[Art. 8 - Tempi di conservazione dei dati e regole di scarto 7](#_Toc511054331)

[Art. 9 - Responsabili del trattamento 8](#_Toc511054332)

[SEZIONE 2 – SICUREZZA 9](#_Toc511054333)

[Art. 10 - Obbligo di notificazione immediata di una violazione dei dati al Responsabile della protezione dei dati 9](#_Toc511054334)

[Art. 11 - Registro delle violazioni dei dati 9](#_Toc511054335)

[Art. 12 - Il modello MMS – Modello per il Monitoraggio della Sicurezza 10](#_Toc511054336)

[Art. 13 - Il modello DMS – Documento sul Monitoraggio della Sicurezza 10](#_Toc511054337)

[Art. 14 - Requisiti per il raggiungimento di un adeguato livello di sicurezza nei trattamenti effettuati 11](#_Toc511054338)

[Art. 15 - Il Comitato SP – Comitato per la Sicurezza e la Privacy 12](#_Toc511054339)

[Art. 16 - Dimostrazione della conformità ai requisiti di sicurezza previsti dall’art. 32 del GDPR 13](#_Toc511054340)

[Art. 17 - Verifiche e certificazioni periodiche da parte del Responsabile della protezione dei dati 13](#_Toc511054341)

[Art. 18 - Gestione della sicurezza secondo codici di comportamento o meccanismi di certificazione 14](#_Toc511054342)

# SEZIONE 1 – PARTE GENERALE

# Art. - Premessa

Il regolamento europeo Reg. 2016/679 (“GDPR” – General Data Protection regulation), in quanto regolamento e non direttiva, è immediatamente esecutivo e pertanto non necessita di alcun recepimento o approvazione.

Il presente regolamento pertanto non concerne il recepimento del GDPR, cosa che non avrebbe alcun senso ne’ da un punto di vista concettuale, ne’ dal punto di vista pratico.

Tuttavia, il GDPR in alcuni punti (es. art 32 – sicurezza del trattamento) enuncia delle affermazioni di principio o degli obiettivi da raggiungere, lasciando ampio margine discrezionale sulle modalità concrete attraverso le quali gli obiettivi possono venire raggiunti.

Modalità che dipendono da molteplici fattori, tra i quali le dimensioni, l’organizzazione, la cultura, le competenze e le dotazioni dell’Ente.

Il presente documento serve pertanto a individuare con precisione le modalità, le prassi, la metodologia, le tecniche e gli strumenti mediante le quali, nell’ambito specifico dell’Istituto, si raggiunge e si mantiene nel tempo l’adeguamento e la conformità alle prescrizioni del GDPR e si imposta un SGSI – Sistema per la Gestione della Sicurezza delle Informazioni e si possa dimostrare, in caso di controlli o ispezioni da parte degli organismi preposti, che l’Istituto è in regola con le prescrizioni del succitato Regolamento UE 2016/679.

# Art. - Obiettivo del presente Regolamento

Il presente regolamento permette di raggiungere i seguenti obiettivi:

* implementare il principio fondamentale di responsabilizzazione (“accountability”) introdotto dal GDPR, in base al quale il titolare deve non solo essere conforme alle prescrizioni del GDPR, ma deve anche essere in grado di dimostrare la conformità raggiunta;
* indicare metodologie e prassi operative specifiche per l’adeguamento alle prescrizioni del GDPR, tenendo conto del contesto specifico dell’Ente;
* in particolare, per quanto riguarda la sicurezza (art. 32), individuare precisamente una procedura per testare, verificare periodicamente e valutare regolarmente l’efficacia delle misure tecniche ed organizzative da mettere in atto per assicurare un adeguato livello di sicurezza e di protezione dei dati
* impostare un SGSI – Sistema di Gestione della Sicurezza delle Informazioni che permetta di dimostrare che l’Istituto è conforme ai requisiti di sicurezza previsti dall’art. 32 del GDPR e conforme a riconosciuti standard di sicurezza a livello internazionale.

# Art. - Liceità dei trattamenti

Per ciascun trattamento effettuato, deve essere verificata e documentata per iscritto la liceità del trattamento stesso; nel caso di un soggetto pubblico come l’Istituto, la liceità del trattamento deve essere individuata nella base giuridica che giustifica/richiede il trattamento specifico.

La base giuridica deve essere può essere costituita da:

* funzioni istituzionali dell’Ente, oppure
* norme di legge di rango primario.

Si dovrà inoltre verificare che non sussistano norme di legge che vietino esplicitamente il trattamento.

# Art. - Informativa agli interessati

Il GDPR prevede che, oltre a quanto già previsto dall’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, l’informativa contenga le seguenti informazioni:

* i dati di contatto del responsabile della protezione dei dati
* la base giuridica del trattamento
* il tempo di conservazione dei dati personali o, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo
* gli ulteriori diritti dell’interessato introdotti dal GDPR.

# Art. - Consenso al trattamento dei dati

Il GDPR mantiene un principio chiave introdotto dall’art. 18 del D.Lgs. 196/2003, e cioè che i soggetti pubblici non devono richiedere il consenso dell’interessato. Pertanto, sia nei moduli cartacei che nei form web, non si dovrà chiedere il consenso dell’interessato (mentre invece è necessario fornire l’informativa).

In via del tutto residuale, è consentito che l’Istituto possa chiedere il consenso dei genitori, laddove trattasi di servizi opzionali, di cui i genitori o tutori degli alunni potrebbero decidere di non usufruire; in tali casi tuttavia, il consenso ha di fatto la valenza di documentare e tenere traccia del fatto che la famiglia/il tutore ha deciso di usufruire del servizio. Tali casistiche residuali sono precisamente individuate e codificate, e si possono ricondurre alle tre seguenti fattispecie:

* decisione di avvalersi del servizio di ristorazione scolastica
* decisione di partecipare a gite scolastiche, e di conseguenza di aderire a forme di assicurazione
* decisione di avvalersi del servizio di trasporto scolastico, e di conseguenza di aderire a forme di assicurazione.

# Art. - Incaricati del trattamento dei dati

Mentre il D.Lgs. 196/2003 prevedeva esplicitamente la figura dell’incaricato del trattamento dei dati, il GDPR tratta la figura dell’incaricato in termini più generali, all’art. 29 – Trattamento sotto l’autorità del titolare del trattamento o del responsabile del trattamento, laddove specifica che “il responsabile del trattamento, o chiunque agisca sotto la sua autorità o sotto quella del titolare del trattamento, che abbia accesso ai dati personali, non può trattare tali dati se non è istruito in tal senso dal titolare del trattamento, salvo che lo richieda il diritto dell’Unione o degli Stati membri. Nel caso dell’Istituto, per chiarezza si continuerà ad usare la dicitura “Incaricato del trattamento dei dati”, intendendo con tale locuzione i soggetti di cui all’art. 29 del GDPR. Ai fini del GDPR, continuano ad essere valide le preesistenti nomine ad incaricato del trattamento dei dati, che si intendono rinnovate ai sensi dell’art. 29 del GDPR. E’ data comunque facoltà di integrare o modificare o revocare esplicitamente le preesistenti nomine ad incaricato del trattamento dei dati, oppure di emettere nuovi atti di nomina secondo i quali le persone fisiche vengono denominati soggetti “designati” ai sensi del GDPR.

# Art. - Non applicabilità del requisito della portabilità dei dati

L’art. 20 del GDPR prevede astrattamente il diritto dal parte dell’interessato alla portabilità dei dati. Tuttavia l’Istituto non è tenuto a soddisfare le richieste di portabilità dei dati, in quanto:

* la portabilità dei dati non si applica ai dati in formato cartaceo
* la portabilità dei dati non si applica ai trattamenti che prescindono dal consenso.

# Art. - Tempi di conservazione dei dati e regole di scarto

Per quanto riguarda i tempi di conservazione dei dati e le relative regole di scarto, si applicano le prescrizioni emesse dalla articolazione regionale di riferimento della Soprintendenza Archivistica e/o quelle recepite a livello di Regolamento di Protocollo e di Manuale per la Gestione dei Flussi Documentali.

# Art. - Responsabili del trattamento

Il GDPR ha introdotto una significativa novità a livello organizzativo, consistente nel fatto che i tradizionali responsabili “interni” del trattamento dei dati non possono più essere designati.

L’art. 28 del GDPR prevede una figura di “responsabile del trattamento” che può essere ricoperta solo da soggetti esterni.

Alla luce di quanto detto sopra, a seconda della tipologia di dati trattati e dei trattamenti effettuati, è possibile designare in qualità di Responsabile esterno del trattamento dei dati il soggetto esterno all’Ente coinvolto a vario titolo nelle varie operazioni di trattamento dei dati, come ad esempio ditte incaricate dei servizi di assistenza e manutenzione dei degli apparati hardware oppure delle piattaforme software, con particolare riferimento alle piattaforme in cloud (es. registro elettronico, protocollo informatico in cloud, etc.).

# SEZIONE 2 – SICUREZZA

# Art. - Obbligo di notificazione immediata di una violazione dei dati al Responsabile della protezione dei dati

Nel caso si verifichi un qualsiasi tipo di violazione dei dati, o se ne abbia anche solamente il sospetto, ne deve essere data immediata comunicazione al Dirigente Scolastico e al Responsabile della protezione dei dati, il quale si attiverà immediatamente per valutare se vi sia stata effettivamente una violazione, la portata e le conseguenze, e valutare se sussistano i presupposti per effettuare la notificazione entro 72 ore all’autorità di controllo.

# Art. - Registro delle violazioni dei dati

Coerentemente con quanto previsto dall’art. 33 comma 5, deve essere in ogni caso tenuto un registro di tutte le violazioni di dati verificatesi, a prescindere dal fatto che siano state notificate all’autorità di controllo. Il suddetto registro deve contenere come minimo le seguenti informazioni:

* data della violazione
* descrizione delle circostanze e dell’evento
* tipologia e quantità di interessati impattati
* conseguenze della violazione
* data di comunicazione della violazione al Garante per la protezione dei dati (se la comunicazione è stata effettuata).

# Art. - Il modello MMS – Modello per il Monitoraggio della Sicurezza

La sicurezza può continuamente essere compromessa da una serie di eventi che possono accadere. Questi eventi devono pertanto essere tracciati ed essere oggetto di analisi periodica.

La tracciatura degli eventi si effettua compilando il Modello MMS – Modello per il Monitoraggio della Sicurezza, con frequenza settimanale; il modello compilato deve essere inviato al Responsabile della protezione dei dati designato ai sensi dell’art. 37 del GDPR.

# Art. - Il modello DMS – Documento sul Monitoraggio della Sicurezza

Gli eventi di cui all’articolo precedente devono essere analizzati con frequenza almeno trimestrale, all’interno di un documento denominato MMS – Documento per il Monitoraggio della Sicurezza, predisposto dal Responsabile della protezione dei dati e posto all’attenzione del Dirigente Scolastico e del Comitato per la Sicurezza e la Privacy. All’interno del DMS devono inoltre trovare trattazione esaustiva ed organica tutte le problematiche relative alla sicurezza e alla protezione dei dati personali che si sono verificate nel trimestre di riferimento, come ad esempio:

* l’esternalizzazione di un nuovo trattamento di dati
* la predisposizione di una procedura operativa o di un regolamento ad-hoc
* la predisposizione di una lettera di nomina
* la predisposizione di una nuova informativa
* la predisposizione di comunicazioni ai dipendenti o agli interessati
* il recepimento di norme o linee guida emesse a livello nazionale od europeo, concernenti la sicurezza o la protezione dei dati
* l’analisi di una richiesta di accesso ai dati
* la revisione dei Registri del trattamenti dei dati
* lo svolgimento di un DPIA – Data Protection Impact Assessment
* la verifica del soddisfacimento dei principi di Privacy by Design e Privacy by default all’interno di un sistema o di un processo

# Art. - Requisiti per il raggiungimento di un adeguato livello di sicurezza nei trattamenti effettuati

Poiché l’art. 32 del GDPR lascia un ampio margine di discrezione sulle prassi da mettere in atto per assicurare un adeguato livello di sicurezza, in fase di prima applicazione del GDPR e per un periodo transitorio di 24 mesi a far data dal 25 maggio 2018, dovranno comunque essere messe in atto le misure minime di sicurezza previste dagli artt. 33, 34 e 35 del D.Lgs. 196/2003, nei modi previsti dal Disciplinare Tecnico (Allegato B al D.Lgs. 196/2003), nonché le misure minime di sicurezza per tutte le PA previste dalla Circolare AGID 2/2017.

Parimenti, in fase di prima applicazione del GDPR e per un periodo di 24 mesi a far data dal 25 maggio 2018, si dovranno seguire le prescrizioni dell’atto di natura regolamentare adottato dall’Ente ai sensi degli artt. 20 e 21 del D.Lgs. 196/2003.

# Art. - Il Comitato SP – Comitato per la Sicurezza e la Privacy

Per assicurare un adeguato livello di attenzione e di potere decisionale in merito a tutte le questioni riguardanti la sicurezza e la protezione dei dati personali, deve essere costituito un Comitato per la Sicurezza e la Privacy (per brevità denominato “Comitato SP”), costituito dai seguenti membri permanenti:

* Dirigente Scolastico
* D.S.G.A. o soggetto equivalente per gli Istituti parificati
* Responsabile della protezione dei dati.

Il suddetto Comitato si deve riunire con frequenza almeno semestrale (ogni sei mesi), per analizzare tutte le problematiche inerenti la sicurezza e la privacy che si sono verificate nel periodo di riferimento e analizzare tutti i modelli MMS e DMS prodotti. Alla fine di ogni riunione del Comitato deve essere prodotto a cura del DPO un verbale delle principale decisioni prese.

# Art. - Dimostrazione della conformità ai requisiti di sicurezza previsti dall’art. 32 del GDPR

In caso di verifiche da parte del Garante per la protezione dei dati o della Guardia di Finanza o delle autorità preposte, L’Istituto deve essere in grado di dimostrare che ha messo in atto un sistema di gestione della sicurezza tale da soddisfare i requisiti previsti dall’art. 32 del GDPR.

A tal fine è di fondamentale importanza quanto enunciato dall’art. 32 comma 3 del GDPR, laddove si specifica che l’adesione a codici di condotta approvati o ad uno scherma di certificazione può essere addotto come elemento per comprovare la conformità ed un adeguato livello di sicurezza e di protezione dei dati.

# Art. - Verifiche e certificazioni periodiche da parte del Responsabile della protezione dei dati

In ottemperanza a quanto previsto dagli artt. 37, 38 e 39 del GDPR, il Responsabile della protezione dei dati è tenuto ad effettuare, con frequenza almeno quadrimestrale, verifiche finalizzate a verificare e certificare il fatto che i trattamenti e le prassi messe in atto dall’Istituto sono conformi a quanto prescritto dal GDPR; oppure, in caso di non conformità, il Responsabile della protezione dei dati è tenuto a documentare le non conformità riscontrate e ad individuare e descrivere le misure correttive da mettere in atto, specificando inoltre il termine entro il quale le suddette misure devono essere messe in atto e i soggetti coinvolti.

# Art. - Gestione della sicurezza secondo codici di comportamento o meccanismi di certificazione

Coerentemente con quanto previsto dall’art. 32 comma 3 del GDPR, l’Istituto ha facoltà di ricorrere a codici di condotta e a schemi di certificazione per dimostrare la conformità ai requisiti di cui all’art. 32 comma 1 del GDPR.

Allorquando i suddetti codici di condotta e/o schemi di certificazione siano stati emessi dal Garante per la protezione dei dati personali ed approvati rispettivamente ai sensi degli artt. 40 e 42 del GDPR, viene data facoltà all’Istituto di aderire ai suddetti codici e schemi, con il coordinamento e la consulenza del Responsabile della protezione dei dati.

Nel caso in cui entro il 31-7-2018 i suddetti codici di condotta e/o meccanismi di certificazione approvati non siano stati ancora emessi dall’Autorità Garante per la protezione dei dati personali, viene data facoltà al Responsabile della protezione dei dati di valutare, proporre e coordinare l’adesione a schemi internazionali di certificazione di sicurezza, al fine di poter dimostrare la conformità ai requisiti dell’art. 32 del GDPR – Sicurezza del trattamento, secondo il principio di responsabilizzazione (“accountability”), e di mettere in atto un SGSI – Sistema per la Gestione della Sicurezza delle Informazioni conforme (ad esempio) ai seguenti standard internazionali di sicurezza:

* ISO / IEC 27001 (norma vera e propria)
* ISO / IEC 27002 (best practice e raccomandazioni in materia di sicurezza)
* Annex-A (“Control Objectives and Controls”).