



A - CHECK LIST PRIVACY:

1. E' stata scritta una informativa sulla protezione dei dati?
 SI NO ?
2. E' stata messa a disposizione dei vostri clienti, partners e dipendenti?
 SI NO ?
3. E' stata strutturata la protezione dei dati secondo il concetto Data Protection by Design?
 SI NO ?
4. E' stata redatta una analisi dei rischi relativa al trattamento dei dati?
 SI NO ?
5. E' stato nominato un Responsabile della Protezione dei Dati?
 SI NO ?
6. Avete un registro dei trattamenti?
 SI NO ?
7. E' stato offerto ai dipendenti un corso di formazione o campagne di sensibilizzazione in tema di protezione dei dati personali?
 SI NO ?
8. Durante la raccolta dei dati personali dei vostri clienti e dipendenti viene usato un processo di consenso esplicito e specifico?
 SI NO ?
9. Siete in grado di dare alle persone l'accesso a tutti i loro dati personali?
 SI NO ?
10. Siete in grado di aggiornare o cancellare i dati personali dei vostri clienti?
 SI NO ?
11. Esiste una procedura per la conservazione dei dati personali?
 SI NO ?

12. Siete in grado di soddisfare il diritto dei vostri clienti in merito alla portabilità dei loro dati?
 SI NO ?
13. Esiste un sistema per gestire l'accesso sicuro agli archivi contenenti dati personali?
 SI NO ?
14. Nel caso di un incidente di sicurezza che coinvolga dati personali, è stato creato un processo di gestione dell'incidente e della sua notifica?
 SI NO ?
15. Quali misure adottate per quanto riguarda i vostri fornitori? Il contratto che disciplina la fornitura garantisce che le persone autorizzate al trattamento dei dati personali si siano impegnate alla riservatezza?
 SI NO ?
16. Esiste una procedura per il trasferimento di dati al di fuori dell'Unione Europea?
 SI NO ?
17. Quanti dipendenti ha la Vs. Azienda?
 _____ > 250
18. Di che tipo di archivi disponete?
 cartaceo digitale locale software cloud

B - SEZIONE INFORMATICA:

1. Quanti computer ci sono in azienda?
 SI NO ?
2. Quanti usano i computer?
 SI NO ?
3. Sui computer quale sistema è installato?
 SI NO ?
4. Esiste un server?
 SI NO ?
5. Disponete di un software gestionale?
 SI NO ?
6. Dove risiedono i dati dei clienti?
 SI NO ?
7. Avete un Firewall?

SI NO ?

8. Avete un Antivirus?

SI NO ?

9. Si è pensato ad un sistema di Backup dei dati?

SI NO ?

10. Gli utenti sono protetti da password?

SI NO ?

11. I dati sono criptati?

SI NO ?

12. La rete è stata considerata sicura?

SI NO ?

WEB:

1. Avete un sito internet?

SI NO ?

Se la risposta è "SI" continuate la compilazione del check test

2. I Cookies impiegati svolgono una profilazione, i clienti sono informati?

SI NO ?

3. I Navigatori dichiarano di avere più di 16 anni?

SI NO ?

4. Come vengono gestiti i dati ricavati?

SI NO ?

5. Si possono verificare i dati ed eventualmente cancellarli? Esiste una procedura?

SI NO ?

Inserire i dati della Vs Azienda per essere ricontattati gratuitamente e valutare un appuntamento con il nostro staff per un ulteriore Audit approfondito per valutare la Vs. Compliance aziendale. (INOLTRE LE 4 PAGINE COMPILATE A: privacy@dbconsulenze.it)

Il sottoscritto: _____

Nato a: _____ Prov: _____ cap. _____

residente in _____ Via _____ civ. _____

ditta: _____

avente sede legale in _____ Prov. _____

Via _____ civ. _____

p.iva _____

tel: _____

mail: _____

ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI SUDETTI DATI ALLO SCOPO DI VALUTARE LA COMPLIANCE AZIENDALE IN RIFERIMENTO AI DETTAMI DEL NUOVO REGOLAMENTO EUROPEO SULLA PRIVACY **GDPR679/16**. LA DITTA RESPONSABILE DI TALE TRATTAMENTO È LA "DBCONSULENZE" VERSO LA QUALE E PER DATO SCOPO LO SCRIVENTE ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO ESPlicito ALLEGANDO COPIA DELLA CARTA DI IDENTITA IN CORSO DI VALIDITA IN FORZADI QUANTO STABILITO ALL'ART.24 DEL GDPR679/16.

ACCONSENTO

FIRMA/TIMBRO
