

SCHEMA RACCOLTA DATI - S. G. SICUREZZA INFORMAZIONI 27000

Rev. 2

del 10/06/2005

ragione sociale					
Sede legale	indirizzo				
città			cap		provincia
tel			fax		
e-mail					

1. Dati identificativi

Azienda certificata ISO 9000	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	
Sedi secondarie	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/> QUANTE
Filiali / Agenzie	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/> QUANTE
Nr. Dipendenti	<input type="checkbox"/>	SEDE	<input type="checkbox"/>	FILIALI	<input type="checkbox"/> TOTALI
Attività aziendale					
Ambito di certificazione	<input type="checkbox"/>	totale aziendale	<input type="checkbox"/>	singola attività	<input type="checkbox"/>

Descrizione della singola attività da certificare

2. Tipologia dati personali oggetto di trattamento presso l'azienda

Numero totale delle attrezzature informatiche aziendali (personal computer, computer portatili, server, terminali, computer palmari):	<input type="text"/>	PER SINGOLO SETTORE
Numero totale del personale addetto al trattamento dei dati:	<input type="text"/>	
Numero delle attrezzature informatiche del settore aziendale da certificare (personal computer, computer portatili, server, terminali, computer palmari):	<input type="text"/>	TOTALE AZIENDALE
Numero totale del personale addetto al trattamento dei dati:	<input type="text"/>	

3. Informative ed altri adempimenti

L'azienda utilizza moduli per la raccolta del consenso al trattamento dei dati personali?

<input type="checkbox"/>	clienti/fornitori	<input type="checkbox"/>	dipendenti	<input type="checkbox"/>	altro
Vengono ceduti dati personali a terzi?					
<input type="checkbox"/>	consulente del lavoro	<input type="checkbox"/>	commercialista	<input type="checkbox"/>	altro

SCHEMA RACCOLTA DATI - S. G. SICUREZZA INFORMAZIONI 27000

Rev. 2

del 10/06/2005

ragione
sociale

4. Notizie sul sistema informativo

<input type="checkbox"/>	PC singolo/i non connessi tra loro	<input type="checkbox"/>	è stato nominato/individuato un amministratore di rete			
<input type="checkbox"/>	PC singoli interconnessi tra loro mediante rete aziendale	<input type="checkbox"/>	esiste una connessione a internet			
Esiste un antivirus:	<input type="checkbox"/>	solo su alcuni PC	<input type="checkbox"/>	su tutti i PC	<input type="checkbox"/>	altro / non so
Esiste un firewall:	<input type="checkbox"/>	Sì	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	altro / non so

Si autorizza l'uso dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003

Firma _____

DA INVIARE A MEZZO FAX O EMAIL:

VBM SYSTEM SRL viale Buonarroti 20/a - 28100 Novara
tel 0321 30382 fax 0321 681229 e-mail vbmstaff@vbmsystem.com