

MODULO RICHIESTA ESERCIZIO DEI DIRITTI

Il/La sottoscritto/a _____,
nato a _____ il _____ Cod. Fiscale _____,
residente in _____, indirizzo _____,
Estremi documento di identità _____

esercita con la presente richiesta i suoi diritti del Codice in materia di protezione dei dati personali.
(N.B. barrare solo le caselle che interessano)

ACCESSO AI DATI PERSONALI

Il sottoscritto intende accedere ai dati che lo riguardano e precisamente:

- ☐ chiede di confermarli l'esistenza o meno di tali dati, anche se non ancora registrati, e/o
☐ chiede di comunicargli i medesimi dati in forma intelligibile.

RICHIESTA DI CONOSCERE ALCUNE NOTIZIE SUL TRATTAMENTO

Il sottoscritto chiede di conoscere:

- ☐ l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte dalla quale essi sono stati acquisiti);
☐ le finalità del trattamento dei dati che lo riguardano;
☐ le modalità del medesimo trattamento;
☐ la logica applicata al trattamento effettuato con strumenti elettronici;
☐ gli estremi identificativi del titolare del trattamento;
☐ gli estremi identificativi del/i responsabile/i del trattamento;
☐ i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o di incaricati o di rappresentante designato nel territorio dello Stato;
gli estremi identificativi del rappresentante del titolare nel territorio dello Stato.

RICHIESTA DI INTERVENTO SUI DATI

Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni:

- ☐ aggiornamento dei dati;
☐ rettificazione dei dati;
☐ integrazione dei dati;
☐ cancellazione dei dati trattati (diritto all'oblio);
☐ trasformazione in forma anonima dei dati trattati;
☐ blocco dei dati trattati;
☐ attestazione che tale intervento sui dati è stato portato a conoscenza, anche per quanto riguarda il suo contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi;
☐ portabilità dei dati.

OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO

Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati effettuato:

- ☐ per tutte le finalità
☐ per le seguenti finalità:

Il sottoscritto si riserva di rivolgersi all'autorità giudiziaria o al Garante se entro 15 giorni dal ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro idoneo.

RECAPITO PER LA RISPOSTA☐ Indirizzo postale

Via/Piazza _____

Comune _____ Provincia _____ Codice postale _____

☐ E-mail: _____☐ Telefono: _____**EVENTUALI PRECISAZIONI/NOTE**

Il sottoscritto precisa (fornire eventuali spiegazioni utili o indicare eventuali documenti allegati):

ALLEGARE AL PRESENTE MODULO COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE

Lì, _____

Firma

(per esteso e leggibile)
