

Spett.le _____

(Indirizzare al titolare⁽¹⁾ o al responsabile del trattamento)

OGGETTO: ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
(ai sensi degli articoli 15-22 del Regolamento UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

con la presente chiede di esercitare i suoi diritti di cui agli articoli 15-22 del Codice in materia di protezione dei dati personali (come dispone il Regolamento UE 2106/679):

(Barrare solo le caselle che interessano)

| 1. Accesso ai dati personali (art. 15 del Regolamento UE 2016/679) | |
|---|--------------------------|
| Il sottoscritto chiede conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano: | <input type="checkbox"/> |
| in caso di conferma, chiede di ottenere l'accesso a tali dati, una copia degli stessi, e tutte le informazioni previste alle lettere da a) a h) dell'art. 15, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679, e in particolare; <ul style="list-style-type: none"> • le finalità del trattamento; • le categorie di dati personali trattate; • i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali; • il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo; • l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte dalla quale essi sono stati acquisiti); • l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, e le informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato. | <input type="checkbox"/> |

(Barrare solo le caselle che interessano)

| 2. Richiesta di intervento sui dati (artt. 16 e 18 Regolamento UE 2016/679) | |
|---|--------------------------|
| Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni: | |
| rettificazione e/o aggiornamento dei dati (art. 16 del Regolamento (UE) 2016/679); | <input type="checkbox"/> |
| cancellazione dei dati (art. 17, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679), per i seguenti motivi <i>(specificare quali)</i> : | <input type="checkbox"/> |
| a) _____; | |
| b) _____; | |
| c) _____; | |
| d) _____; | |
| e) _____; | |
| nei casi previsti all'art. 17, paragrafo 2, del Regolamento (UE) 2016/679, l'attestazione che il titolare ha informato altri titolari di trattamento della richiesta dell'interessato di cancellare link, copie o riproduzioni dei suoi dati personali; | <input type="checkbox"/> |
| limitazione del trattamento (art. 18) per i seguenti motivi <i>(barrare le caselle che interessano)</i> : | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> • contesta l'esattezza dei dati personali; | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> • il trattamento dei dati è illecito; | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> • i dati sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria; | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> • l'interessato si è opposto al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 21, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679. | <input type="checkbox"/> |
| La presente richiesta riguarda <i>(indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento)</i> : | |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

(Barrare solo le caselle che interessano)

| | |
|---|--------------------------|
| 3. Portabilità dei dati (art. 20 Regolamento UE 2016/679) | |
| Con riferimento a tutti i dati personali forniti al titolare, il sottoscritto chiede di: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico; | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> • trasmettere direttamente al seguente diverso titolare del trattamento: <i>(Riportate i riferimenti identificativi e di contatto del nuovo titolare)</i> <hr/> <hr/> <hr/> | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ tutti i dati personali forniti al titolare; | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ un sottoinsieme di tali dati. | <input type="checkbox"/> |
| La presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento): | |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

(Barrare solo le caselle che interessano)

4. Opposizione al trattamento (art. 21, paragrafo 1 del Regolamento UE 2016/679)

Il sottoscritto si oppone al trattamento dei suoi dati personali ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettera e) o lettera f), per i seguenti motivi legati alla sua situazione particolare (specificare):

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

5. Opposizione al trattamento per fini di marketing diretto (art. 21, paragrafo 2 del Regolamento UE 2016/679)

Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati effettuato a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.



La presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento):

(Barrare solo le caselle che interessano)

| | |
|---|--------------------------|
| 6. Processo decisionale automatizzato (art. 22, paragrafo 1 del Regolamento UE 2016/679) | |
| Il sottoscritto chiede di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente su trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona | <input type="checkbox"/> |

Il sottoscritto:

- Chiede di essere informato, ai sensi dell'art. 12, paragrafo 4 del Regolamento (UE) 2016/679, al più tardi entro un mese dal ricevimento della presente richiesta, degli eventuali motivi che impediscono al titolare di fornire le informazioni o svolgere le operazioni richieste.
- Chiede, in particolare, di essere informato della sussistenza di eventuali condizioni che impediscono al titolare di identificarlo come interessato, ai sensi dell'art. 11, paragrafo 2, del Regolamento (UE) 2016/679.

Recapiti per la risposta:

| | |
|---------------------------|--|
| Indirizzo postale: | |
| Via/Piazza: | |
| Comune | |
| Provincia | |
| Codice postale | |
| oppure | |
| e-mail/pec: | |
| fax: | |

Eventuali precisazioni

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

Estremi di un documento di riconoscimento⁽²⁾:

- (1) Ad esempio: banche, operatori telefonici, sistemi di informazioni creditizie, gestori di siti web, assicurazioni, strutture sanitarie, pubbliche amministrazioni, ecc.
- (2) Allegare copia di un documento di riconoscimento, se l'identità del richiedente non è accertata con altri elementi.

_____, li _____
(Luogo) (Data)

(Firma)