

Spett.le
Centrocopie
di Rosanna LUCCHESE
Viale della Repubblica, 33
33077 Sacile (PN)

Oggetto: esercizio dei diritti in materia di protezione dei dati personali

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, C.F. _____, come da fotocopia di documento di identità in corso di validità allegato, presa visione dell'informativa sul trattamento dei miei dati personali così come resa, esercito con la presente richiesta i diritti di cui agli artt. 12 e ss. del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR") e della normativa nazionale di adeguamento (congiuntamente al GDPR "Normativa Applicabile").

ACCESSO AI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a intendo accedere ai dati che mi riguardano e precisamente:

- ☐ chiedo di confermarmi che sia in corso un trattamento di tali informazioni. In caso positivo, chiedo di conoscere:
- ☐ l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte da cui essi sono stati acquisiti);
 - ☐ le finalità del trattamento dei dati che mi 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.
- ☐ chiedo di comunicarmi i medesimi dati in forma intellegibile.

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

RETTIFICA ED INTEGRAZIONE

Io sottoscritto/a intendo richiedere la **rettifica** dei dati che mi riguardano. In particolare, la presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento)

Io sottoscritto/a intendo richiedere l'**integrazione** dei dati che mi riguardano in quanto **incompleti**. In particolare, la presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento)

CANCELLAZIONE ("OBLIO")

Io sottoscritto/a intendo richiedere la cancellazione delle informazioni che mi riguardano in quanto:

- ☐ non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati;
- ☐ ho revocato il consenso espresso in precedenza;
- ☐ mi oppongo al trattamento ai sensi dell'art. 21 del GDPR;
- ☐ sono stati trattati illecitamente.

LIMITAZIONE

Io sottoscritto/a intendo richiedere che sia limitato il trattamento delle informazioni che mi riguardano in quanto:

- ☐ contesto l'esattezza dei dati personali. In questo caso, la limitazione potrà avvenire per il periodo necessario a TMI a verificare l'esattezza di tali dati personali;
- ☐ il trattamento è illecito;
- ☐ sono necessarie per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria e ciò nonostante TMI non ne abbia più bisogno;
- ☐ mi sono opposto al trattamento ai sensi dell'articolo 21 del GDPR.

PORTABILITA'

Io sottoscritto/a intendo ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico le informazioni che mi riguardano. In particolare, la presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento)

Inoltre, richiedo che le predette informazioni siano trasferite, ove tecnicamente fattibile, ad altro soggetto Titolare (indicare il soggetto in questione, unitamente ad un recapito utile da utilizzare)

RICHIESTA DI INTERVENTO SUI DATI

Individuazione/modificazione dei recapiti prescelti per le finalità di contatto per lo svolgimento delle attività da me espressamente richieste ed autorizzate e per le singole finalità di trattamento da me eventualmente di seguito specificate

E-mail _____ ☐ Sì ☐ No

Telefono cellulare _____ ☐ Sì ☐ No

Telefono fisso _____ ☐ Sì ☐ No

Fax _____ ☐ Sì ☐ No

Indirizzo postale _____ ☐ Sì ☐ No

OPPOSIZIONE E REVOCA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO PER FINI DI MARKETING E PROFILAZIONE

☐ Io sottoscritto/a mi oppongo e revoco il consenso al trattamento dei dati effettuato ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale

☐ Io sottoscritto/a mi oppongo e revoco il consenso al trattamento dei dati effettuato per finalità di profilazione

Io sottoscritto/a come sopra identificato/a chiedo, altresì, che mi venga fornita l'attestazione che l'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.

NOTE

Confermo di aver letto e verificato la veridicità e correttezza di quanto sopra.

Luogo, _____

Data, _____

Firma, _____

Allego:

- fotocopia di documento di identità in corso di validità.