

MODULO PRESENTAZIONE RISCHIESTA ESERCIZIO DIRITTI INTERESSATO – PRIVACY

Data: ____/____/____.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ con la presente chiede di esercitare i propri diritti previsti dal Regolamento Europeo n. 679 del 2016 sulla protezione dei dati personali.

Sbarrare l'oggetto della richiesta:

- ☐ Diritto di accesso
- ☐ Diritto di rettifica
- ☐ Diritto alla cancellazione
- ☐ Diritto di opposizione
- ☐ Diritto di limitazione
- ☐ Diritto alla portabilità dei dati
- ☐ Diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato

Informazioni integrative:

-

-

Estremi della carta d'identità, obbligatorio per verificare l'identità:

N. carta d'identità _____ rilasciata da _____

Emessa il _____ scadenza _____

Recapito per la risposta, scegliere l'opzione:

☐ Indirizzo

mail _____

Oppure Indirizzo postale

Via/Piazza/Corso _____ N civico _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Firma leggibile
