

A.P.S.P. "Casa Laner" Folgaria - TN	<b>MODELLO PER L'ESERCIZIO DEI DIRITTI DELL'INTERESSATO</b>	AO_PR001.A7_b Rev. 02 Pagina 1 di 3
--	---	---

Data di emissione 16/10/2018	Approvazione: IL DIRETTORE
------------------------------	----------------------------

Spett.le  
**A.P.S.P. "Casa Laner"**  
Via P. Giovanni XXIII, 1  
38064 – FOLGARIA (TN)

**e-mail:** [amministrazione@casalaner.it](mailto:amministrazione@casalaner.it)

**OGGETTO:** esercizio o dei diritti in materia di protezione dei dati personali

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(barrare solo le caselle che interessano)

**ACCESSO AI DATI PERSONALI (ART. 15 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679)**

**chiede**

ai sensi dell'art. 15 del Regolamento UE 2016/679:

di confermarli/le se sia in corso in un trattamento di dati personali che lo/la riguardano e, qualora la conferma dia esito positivo, di fornirgli/le una copia dei dati stessi.

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI CONOSCERE ALCUNE NOTIZIE SUL TRATTAMENTO (ART. 15 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679)**

Il/La sottoscritto/a **chiede** di conoscere:

- le finalità del trattamento dei dati che lo riguardano;
- le categorie di dati personali trattati;
- i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare in caso di trasferimento dei dati in Paesi terzi o ad organizzazioni internazionali;
- il periodo di conservazione dei dati ovvero il criterio utilizzato per determinare tale periodo;
- l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, la logica utilizzata, l'importanza e le conseguenze che il trattamento hanno per l'interessato;
- l'origine dei dati, se raccolti presso terzi;
- le adeguate garanzie, applicate ai sensi dell'art. 46 del Regolamento UE 2016/679, se i dati personali sono trasferiti ad un Paese terzo (fuori dall'Unione Europea) o ad un'organizzazione internazionale;

Data di emissione 16/10/2018

Approvazione: IL DIRETTORE

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

---

---

**RICHIESTA DI INTERVENTO SUI DATI (RETTIFICA, INTEGRAZIONE, CANCELLAZIONE E LIMITAZIONE – ARTT. 16, 17 E 18 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679)**

Il/la sottoscritto/a **richiede**:

la **correzione** del/dei seguente/i dato/i personale/i (indicare quale/i dato/i personale/i) perché errato/i, nella forma seguente: \_\_\_\_\_;

l'**integrazione** del/dei seguente/i dato/i personale/i (indicare quale/i dato/i personale/i) perché incompleto/i, nella forma seguente: \_\_\_\_\_;

la **cancellazione** del/dei seguente/i dato/i personale: (indicare quale/i dato/i personale/i)

---

per i motivi seguenti: (barrare laddove necessario)

- perché la finalità istituzionale dell'A.P.S.P. è stata raggiunta
  - perché è stata fatta opposizione dal/dalla sottoscritto/a ed ha avuto esito a lui/a lei favorevole
  - perché il dato o i dati sono stati trattati in violazione di legge
  - per adempiere al seguente obbligo legale (indicarlo in breve)
- 
- 

la **limitazione del trattamento** per il/i dato/i seguente/i: (indicare quale/i dato/i personale/i)

---

per i seguenti motivi (barrare laddove necessario):

- perché si ritiene che il dato o i dati non siano esatti e fino al momento in cui verranno rettificati
- perché, pur ritenendo il trattamento dei dati illecito, il/la sottoscritto/a è contrario alla cancellazione dei dati
- perché i dati, pur non essendo più necessari all'A.P.S.P., servono al/alla sottoscritto/a per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un proprio diritto in sede giudiziaria
- il/la sottoscritto/a si è opposto al trattamento dei propri dati ed è in attesa della verifica in merito alla prevalenza dei suoi legittimi motivi

**OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO (ARTT. 17 E 21 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679)**

Il/la sottoscritto/a **si oppone** al trattamento del/dei seguente/i dato/i personale:  
(indicare quale/i dato/i personale/i)

---

---

per i seguenti motivi legittimi (indicarli in breve):

---

---

A.P.S.P. "Casa Laner" Folgaria - TN	<b>Modello per l'esercizio dei diritti dell'interessato</b>	AO_PR001.A7_b Rev. 02 Pagina 3 di 3
--	---	---

Data di emissione 16/10/2018	Approvazione: IL DIRETTORE
------------------------------	----------------------------

**Il/la sottoscritto/a si riserva il diritto di proporre reclamo al Garante o ricorso all'autorità giudiziaria se entro 1 mese (estensibile fino a tre mesi in caso di particolare complessità) dal ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro idoneo.**

Recapito per le comunicazioni

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

Indirizzo postale:

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Codice postale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Eventuali precisazioni

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

FIRMA DELL'INTERESSATO

\_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la presente dichiarazione è stata:**

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

\_\_\_\_\_

*(indicare in stampatello il nome del dipendente)*

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore