

Spett.le

A.P.S.P. "Casa Laner"

Via Papa Giovanni XXIII n. 1

38064 – FOLGARIA (TN)

amministrazione@casalaner.it

OGGETTO: esercizio 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;

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 della Provincia 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 alla Provincia, 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*):

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