

MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AL TRATTAMENTO

Al Sig. Responsabile

Servizio _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ *il* _____

Residente in _____

Ai sensi dell'articolo 7 del Decreto Legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

CHIEDE

di essere informato:

___ *sull'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati;*

___ *sulla tipologia, finalità e modalità del trattamento;*

___ *sugli estremi identificativi del Responsabile dei Trattamenti*

di ottenere:

___ *la cancellazione dei dati*

___ *la trasformazione in forma anonima*

___ *il blocco dei dati*

perché in violazione della legge _____

___ *l'aggiornamento*

___ *la rettificazione*

___ *l'integrazione*

Dichiara di opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano per i seguenti motivi:

Luogo e data

Firma dell'interessato

MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AL TRATTAMENTO

DEI DATI PERSONALI DELL'INTERESSATO DA PARTE DI UN SUO DELEGATO E/O IN NOME E PER SUO CONTO

Al Sig. Responsabile

Servizio _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ *il* _____

Residente in _____

In qualità di:

_____ *delegato dall'interessato*

_____ *in nome e per conto dell'interessato*

(nome e cognome) _____ *nato a* _____

il _____ *residente* _____

Ai sensi dell'articolo 7 del Decreto Legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

CHIEDE

di essere informato:

___ *sull'esistenza o meno di dati personali che riguardano l'interessato*

___ *sulla tipologia, finalità e modalità del trattamento;*

___ *sugli estremi identificativi del Responsabile dei Trattamenti*

di ottenere:

___ *la cancellazione dei dati*

___ *la trasformazione in forma anonima*

___ *il blocco dei dati*

perché in violazione della legge _____

___ *l'aggiornamento*

___ *la rettificazione*

___ *l'integrazione*

Dichiara di opporsi al trattamento dei dati che riguardano l'interessato per i seguenti motivi:

Luogo e data

Firma

