

## FORM PRESENTAZIONE RICHIESTA ESERCIZIO DIRITTI IN MATERIA DI 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 propri 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: (Esempio: informazioni sul conto, sulla videosorveglianza ecc...)

---

---

---

---

### Copia di un documento d'identità

- si
- No

### Recapito per la risposta

Indirizzo postale

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

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Codice Postale \_\_\_\_\_

Oppure

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_