

Modulo ESERCIZIO DEI DIRITTI da parte dell'interessato

Gentile Interessato,

il Regolamento Generale sulla protezione dei dati dell'Unione Europea (GDPR) prevede la possibilità di esercitare sui dati personali che La riguardano i seguenti diritti:

- **ACCESSO** ovvero chiedere conferma che sia o meno in corso un trattamento (art. 15) e conoscere alcune notizie sul trattamento come:
 - *le finalità del trattamento;*
 - *le categorie di dati personali in questione;*
 - *i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;*
 - *il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;*
 - *tutte le informazioni disponibili sulla loro origine qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato;*
 - *l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione (art. 22 paragrafi 1 e 4,) e le conseguenze di tale trattamento previste per l'interessato.*
- **RETTIFICA** degli eventuali dati personali inesatti o incompleti (art. 16)
- **CANCELLAZIONE** dei dati personali o applicazione del cosiddetto «diritto all'oblio» (art. 17)
- **LIMITAZIONE** ovvero ridurre il trattamento dei dati personali (art. 18)
- **PORTABILITÀ** dei dati (art. 20) ovvero ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali oppure, se possibile tecnicamente, ottenere la trasmissione diretta tra titolari
- **OPPOSIZIONE** al trattamento dei dati personali (artt. 21 e 22)
- **REVOCA** del consenso al trattamento (art. 13)

È sufficiente compilare il presente modulo e inviarlo al:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO:	I.N.R.C.A.
Sede:	Via Santa Margherita, 5 60124 Ancona (AN)
Tel. / FAX:	Tel. 071/8003331
e-mail / PEC:	urp@inrca.it / inrca.protocollo@actaliscertymail.it

Il **RESPONSABILE della PROTEZIONE dei DATI** (o *Data Protection Officer -DPO*) è il Suo punto di contatto per qualsiasi questione o problema legati all'applicazione del Regolamento.

RESPONSABILE PROTEZIONE DATI:	Francesco Moroncini per Morolabs Srl
Tel. / FAX:	071.9030585 / 071.2210025
e-mail:	dpo@inrca.it

Le rammentiamo di inviare anche una copia di un suo documento di identità allegata al modulo.

Sarà nostra premura dare immediato riscontro dell'avvenuto ricevimento della Sua richiesta. Le risponderemo entro un mese.

MODULO DI ESERCIZIO DEI DIRTTI IN MATERIA DI DATI PERSONALI DA PARTE DELL'INTERESSATO

Il sottoscritto Interessato:

Nome e Cognome:	
Codice fiscale:	
Luogo e Data di nascita:	
Indirizzo postale:	
Telefono/e-mail/PEC:	

o in caso di tutore/ legale rappresentante/amministratore di sostegno/familiare dell'interessato (sottolineare la voce che interessa), consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76D.P.R. n.445/00, dichiara sotto la propria responsabilità di esercitare la potestà nei confronti del cittadino sopra indicato. Si allega copia del documento di identità del dichiarante:

Nome e Cognome:	
Codice fiscale:	
Luogo e Data di nascita:	
Indirizzo postale:	
Telefono/e-mail/PEC:	

RICHIEDE

- | | | | |
|--|--------------------------------------|--------|--|
| <input type="checkbox"/> Accesso | <input type="checkbox"/> Limitazione | oppure | |
| <input type="checkbox"/> Rettifica | <input type="checkbox"/> Portabilità | | <input type="checkbox"/> Revoca del consenso |
| <input type="checkbox"/> Cancellazione | <input type="checkbox"/> Opposizione | | |

Relativamente a:

Dati personali	
Categorie di dati	
Trattamenti	

per le seguenti motivazioni:

--

Luogo, data _____

Firma _____