

Al _____

(indirizzare al titolare o al DPO all'indirizzo e-mail dpo@dentalpro.it)

OGGETTO: ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Esercita con la presente richiesta i suoi diritti di cui agli artt. 15 e ss del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (Il "Regolamento"):

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

ACCESSO AI DATI PERSONALI

(art. 15 del Regolamento)

Il sottoscritto intende accedere ai dati che lo riguardano e precisamente:

- Chiede di confermagli che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano,
e/o
- Chiede di comunicargli i medesimi dati in forma intelligibile.

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

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

RICHIESTA DI CONOSCERE ALCUNE NOTIZIE SUL TRATTAMENTO

(art. 15 del Regolamento)

Il sottoscritto chiede di conoscere:

- Le finalità del trattamento dei dati che lo riguardano;
- Le categorie di dati personali;
- 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;
- 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;
- in caso di dati raccolti presso terzi, la fonte dei dati;
- La logica applicata al trattamento effettuato con strumenti elettronici;



- Gli estremi identificativi del titolare del trattamento (ovvero della pubblica amministrazione, della persona giuridica pubblica o privata, dell'associazione od organismo che li tratta);
- i dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, ove applicabile;
- Gli estremi identificativi del rappresentante del titolare nel territorio dello Stato (se designato).

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

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

RICHIESTA DI INTERVENTO SUI DATI

(artt. 16, 17, 18 e 22 del Regolamento)

Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni:

- Rettificazione dei dati;
- Integrazione dei dati;
- Cancellazione dei dati;
- Limitazione del trattamento;
- non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato,
- compresa la profilazione;
- Attestazione che tale intervento sui dati è stato portato a conoscenza, anche per quanto riguarda il suo contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi.

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

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO

(art. 21 del Regolamento)

- Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati per motivi connessi alla propria situazione particolare _____
- Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati effettuato ai fini di marketing diretto, compresa la profilazione qualora connessa a tale marketing diretto.



(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

PORTABILITA' DEI DATI

(art. 20 del Regolamento)

- Il sottoscritto chiede di ricevere in formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i propri dati personali;
- Chiede che i propri dati personali siano trasferiti ad altro titolare _____

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

Il sottoscritto si riserva di rivolersi all'autorità giudiziaria o al Garante per la protezione dei dati personali se entro 30 giorni dal ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro idoneo.

Recapito per la risposta:

Indirizzo postale: _____

Via/Piazza: _____

Comune: _____

Provincia: _____ **Codice postale:** _____

Oppure

E-mail: _____

Oppure

Telefax: _____

Oppure

Telefono: _____

EVENTUALI PRECISAZIONI

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

Estremi di un documento di riconoscimento^[1]

(Luogo e data)

(Firma)

1 Esibire o allegare copia di un documento di riconoscimento, se l'identità del richiedente non è accertata con altri elementi

