

Spett.le
Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche
Nord
Alla c.a. del Titolare del Trattamento dei dati
p.c. al Responsabile della Protezione dei dati

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEI DIRITTI DELL'INTERESSATO IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI
DATI PERSONALI**

(artt. 15 -22 del Regolamento UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____ residente in _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ Cap. _____

Documento d'identità n. _____

per proprio conto

Ovvero in qualità di:

esercente la responsabilità genitoriale

tutore/curatore/amministratore di sostegno

delegato

del Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____

il _____ residente in _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ Cap. _____

Documento d'identità n. _____

Esercita - con la presente richiesta - i seguenti diritti di cui agli artt. 15 - 22 del Regolamento UE 2016/679
in materia di protezione dei dati personali

1. ACCESSO AI DATI PERSONALI

(art. 15 del Regolamento UE 2016/679)

Il sottoscritto (*barrare solo le caselle che interessano*):

nato/a a _____

il _____ residente in _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ Cap. _____

Documento d'identità n. _____

chiede conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano o che riguardano la persona sopra indicata;

(*in caso di conferma*) chiede di ottenere l'accesso a tali dati, una copia degli stessi, e tutte le informazioni previste alle lettere da a) a h) dell'art. 15, paragrafo 1, del Regolamento UE 2016/679, ed in particolare:

- le finalità del trattamento;
- le categorie di dati personali trattate;
- 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;
- l'origine dei dati (*ovvero il soggetto o la specifica fonte dalla quale essi sono stati acquisiti*);
- l'esistenza di un processo decisionale automatizzato - compresa la profilazione - e le informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.

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

2. RICHIESTA DI INTERVENTO SUI DATI

(artt. 16-18 del Regolamento UE 2016/679)

Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni (*barrare solo le caselle che interessano*):

rettifica e/o aggiornamento dei dati (art. 16 del Regolamento UE 2016/679) (*in tal caso specificare le rettifiche/integrazioni da apportare*);

cancellazione dei dati (art. 17, paragrafo 1, del Regolamento UE 2016/679) - nel rispetto delle eccezioni previste al paragrafo 3 del medesimo articolo e purché non sussistano degli obblighi di conservazione dei dati previsti dalla legge - per i seguenti motivi (*specificare quali*):

a) _____

b) _____

c) _____

limitazione del trattamento (art. 18 del Regolamento UE 2016/679) per i seguenti motivi (*barrare solo le caselle che interessano*):

si contesta l'esattezza dei dati personali;

il trattamento dei dati è illecito;

i dati sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;

l'interessato si è opposto al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 21, paragrafo 1, del Regolamento UE 2016/679.

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

3. PORTABILITÀ DEI DATI

(art. 20 del Regolamento UE 2016/679)

Con riferimento a tutti i dati personali forniti al titolare, il sottoscritto chiede ove possibile di *(barrare solo le caselle che interessano)*:

ricevere tali dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico;

trasmettere direttamente al seguente diverso Titolare del trattamento

(specificare i riferimenti identificativi e di contatto del titolare:)

- tutti i dati personali forniti al Titolare;

- un sottoinsieme di tali dati.

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

4. OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO

(art. 21, paragrafo 1 del Regolamento UE 2016/679)

Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati personali che lo riguardano o che riguardano la persona sopra specificata, ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettera e) o lettera f), per i seguenti motivi legati alla sua situazione particolare (specificare):

Il sottoscritto *(barrare solo le caselle che interessano)*:

Chiede di essere informato, ai sensi dell'art. 12, paragrafo 4 del Regolamento (UE) 2016/679, al più tardi entro un mese dal ricevimento della presente richiesta, degli eventuali motivi che impediscono al titolare di fornire le informazioni o svolgere le operazioni richieste.

[] Chiede, in particolare, di essere informato della sussistenza di eventuali condizioni che impediscono al titolare di identificarlo come interessato, ai sensi dell'art. 11, paragrafo 2, del Regolamento UE 2016/679.

*** Recapito per la risposta:**

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ Cap. _____

oppure

e-mail/PEC: _____

Eventuali precisazioni

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

(Luogo e data)

(Firma)

* *Allegare copia di un documento di riconoscimento*