Al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Indirizzare al Titolare o al Responsabile del trattamento

tramite mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o in alternativa

alla casella di posta certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

**DATI DEL RICHIEDENTE\***

Il(La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice Fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Partita I.V.A.

**DATI DI CONTATTO\*\***

Numero/i telefonico/i: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo/i e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Canale di contatto:

Prodotto/ servizio Sito APP Evento

Altro (*Specificare*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente richiesta, esercita i diritti previsti dagli articoli 15 e 22 del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione delle persone fisiche nel trattamento dei dati personali.

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ACCESSO AI DATI PERSONALI E RICHIESTA DI CONOSCERE ALCUNE INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO**

Il sottoscritto chiede di ottenere:

la conferma che sia o meno in corso un trattamento dei dati personali che lo riguardano;

l’indicazione dei dati personali trattati;

Il sottoscritto chiede di ottenere le seguenti informazioni:

le finalità di trattamento;

le categorie di dati personali trattati;

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 i criteri utilizzati per determinarlo;

le modalità di richiesta al titolare del trattamento per la rettifica e la cancellazione dei dati personali e la limitazione e opposizione al trattamento;

le modalità per proporre reclamo a un’autorità di controllo;

qualora i dati non siano raccolti presso l’interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;

le caratteristiche di un eventuale processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione e almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l’importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l’interessato;

la sussistenza di garanzie adeguate qualora i dati personali siano trasferiti a un paese terzo o a un’organizzazione internazionale.

tutte le precedenti

Per garantire una trasmissione sicura dei dati, Ebitemp ha previsto di fornire le informazioni richieste mediante invio (all’indirizzo di posta da te sotto indicato) di un file che si potrà aprire solo con digitazione di una password a te inviata tramite SMS (al numero di telefono da te sotto indicato):

*Indirizzo mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Numero di telefono cellulare a cui inviare la password:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **RICHIESTA DI RETTIFICA DEI DATI**

Il sottoscritto chiede di ottenere:

la rettifica dei dati personali inesatti

l’integrazione dei dati personali

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

1. **RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DEI DATI**

Il sottoscritto chiede di ottenere:

La cancellazione dei dati personali

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **RICHIESTA DI LIMITAZIONE DEI DATI**

Il sottoscritto chiede di ottenere:

La limitazione del trattamento

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **RICHIESTA DI PORTABILITA’ DEI DATI**

Il sottoscritto chiede di esercitare il diritto alla portabilità dei dati personali, in particolare chiede di ottenere:

i dati personali forniti

la trasmissione di tali dati al nuovo titolare del trattamento

Per garantire una trasmissione sicura dei dati, Ebitemp ha previsto l’inoltro tramite modalità diverse a seconda del destinatario:

* Trasmissione al **soggetto interessato.** Le informazioni richieste richieste mediante invio (all’indirizzo di posta da te sotto indicato) di un file che si potrà aprire solo con digitazione di una password a te inviata tramite SMS (al numero di telefono da te sotto indicato):

*Indirizzo mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Numero di telefono cellulare a cui inviare la password:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* Trasmissione ad **altro titolare**. Le informazioni richieste saranno fornite mediante invio (all’indirizzo PEC da te sotto indicato):

*Nuovo titolare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Indirizzo PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

1. OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto chiede di opporsi:

al trattamento dei dati personali per interesse legittimo

al trattamento dei dati personali per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione nella misura in cui sia connessa allo stesso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. OPPOSIZIONE AL PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO

Il sottoscritto intende opporsi:

a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato (compresa la profilazione)

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto si riserva di rivolgersi all’autorità giudiziaria o al Garante se entro un mese (prorogabile di due mesi) dal ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro idoneo da parte del titolare del trattamento.

Recapito per la risposta (barrare la scelta)

Indirizzo postale:

Via/Piazza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Postale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EVENTUALI PRECISAZIONI

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi di un documento di riconoscimento\*\*\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma del Richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Campi obbligatori

\*\* È preferibile fornire gli stessi recapiti con cui si è entrati in contatto con l’Ente.

\*\*\* Esibire o allegare copia di un documento di riconoscimento e del codice fiscale, se l’identità del richiedente non è accertata con altri elementi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A CURA DEL GESTORE DELLA RELAZIONE**

**COMPILARE QUESTA SEZIONE SOLO PER RICHIESTE ORALI PRESENTATE PRESSO L’AGENZIA**

Con allegata copia del documento di riconoscimento

* Richiesta pervenuta oralmente e trascritta per censimento

Se il richiedente esibisce, ma non intende allegare, copia del documento di riconoscimento (barrare anche il seguente disclaimer)

* Richiesta pervenuta oralmente e trascritta per censimento, previa esibizione del documento di riconoscimento i cui estremi sono sopra riportati

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma del Gestore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_