

Oggetto: Richiesta di accesso ai propri dati personali – art.15 reg.UE 2016/679.

Spett.le
**Ordine dei Medici Chirurghi e
Odontoiatri della provincia di
Ferrara**
P.zza Saccati, 11
44121 – Ferrara (FE)

AL TITOLARE/RESPONSABILE – Trattamento dati

^^^^^^

Il sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____, residente in _____
via _____ n _____, C.F. _____

ESERCITA CON LA PRESENTE RICHIESTA I PROPRI DIRITTI DI CUI ALL'ART.15 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 EMESSO IN DATA 27.04.2016 "Relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati".

| |
|---|
| <p>ACCESSO AI DATI PERSONALI: art.15 regolamento UE 2016/679.</p> <p>Il sottoscritto intende accedere ai dati che lo riguardano e precisamente di conoscere:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> le finalità del trattamento;<input type="checkbox"/> le categorie di dati personali in questione;<input type="checkbox"/> i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;<input type="checkbox"/> il periodo di conservazione previsto od i criteri utilizzati per determinare tale periodo;<input type="checkbox"/> eventuale esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione;<input type="checkbox"/> di fornire copia dei dati personali oggetto del trattamento relativi all'interessato. <p>(barrare solo le caselle che interessano).</p> |
|---|

| |
|--|
| <p>DIRITTO DI RETTIFICA: art.16 regolamento UE 2016/679.</p> <p>Il sottoscritto chiede la rettifica dei seguenti dati personali inesatti che lo riguardano.</p> <p>A tal uopo dichiara: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|--|

DIRITTO ALLA CANCELLAZIONE: art.17 regolamento UE 2016/679.

Il sottoscritto chiede la cancellazione dei dati personali che lo riguardano per il seguente motivo:

- I dati non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati;
- Viene revocato il consenso conformemente all'art.6 paragrafo 1 lett. a);
- Viene revocato il consenso conformemente all'art.9 paragrafo 2 lett. a);
- Viene opposto il consenso al trattamento, ai sensi dell'art.21 paragrafo 1;
- Viene opposto il consenso al trattamento, ai sensi dell'art.21 paragrafo 2;
- I dati sono stati trattati in maniera illecita;
- I dati devono essere cancellati dovendo adempiere un obbligo legale.

(barrare solo le caselle che interessano).

DIRITTO ALLA LIMITAZIONE: art.18 regolamento UE 2016/679.

Il sottoscritto chiede la limitazione dei dati personali che lo riguardano per il seguente motivo:

- Inesattezza dei dati;
- Trattamento illecito;
- I dati sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
- In attesa di esito all'istanza di opposizione al trattamento;

(barrare solo le caselle che interessano).

Il sottoscritto chiede che il riscontro alla presente istanza avvenga al seguente recapito – art.19 regolamento UE 2016/679:

- Via _____ comune _____
Provincia _____ civico _____ c.a.p. _____

Oppure:

- e-mail: _____

EVENTUALI PRECISAZIONI (fornire eventuali spiegazioni utili, o indicare documenti allegati)

Luogo e data _____

Firma (per esteso leggibile) _____

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (allegare copia) _____