

AL COMUNE DI SAN FIOR

Alla c.a. Del TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Oggetto: Esercizio dei diritti dell'interessato ai sensi degli articoli 15 e seguenti del Reg. 679/16 del Regolamento per la Protezione dei Dati personali.

Io sottoscritto:

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
Mail a cui inviare la risposta	
Telefono di contatto	

Se l'istanza è fatta IN NOME PER CONTO DI TERZI indicare il NOME DELL'INTERESSATO cui i dati si riferiscono.

NOME _____
COGNOME _____
DATA DI NASCITA _____
CODICE FISCALE _____

(allegare PROCURA)

CHIEDO

In relazione ai dati personali da Voi trattati, di esercitare i diritti selezionati nella 3° colonna della seguente tabella

Diritto alla portabilità (art. 20)	Lei ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che la riguardano forniti ed ha il diritto di trasmetterli a un altro se il trattamento si sia basato sul consenso, sul contratto e se il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati, salvo che il trattamento necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri e che tale trasmissione non leda il diritto di terzo.	In caso di richiesta specificare i motivi. Sarà contattato dal DPO per dare seguito alle Sue richieste.
Diritto di rivolgersi all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 77)	Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, se Lei ritiene che il trattamento che lo riguarda violi il regolamento in materia di protezione dei dati personali, ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione.	

Sono informato che i dati indicati nel presente modulo sono utilizzati esclusivamente per poter fornire riscontro alle istanze e saranno conservati per 5 anni, al fine di garantire idonea prova del procedimento, per eventuali esercizi di diritti in sede amministrativa o giudiziale.

Data

FIRMA

Allego

- copia Documento di Identità
- eventuale procura

Il presente modello, ed il relativi allegati, devono essere consegnati a mano all'ufficio Protocollo del Comune oppure inviati tramite email all'indirizzo PEC: comune.sanfior.tv@pecveneto.it

MODELLO DI ESERCIZIO DEI DIRITTI DELL'INTERESSATO