



IRCCS

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sacro Cuore - Don Calabria

Ospedale Classificato e Presidio Ospedaliero Accreditato - Regione Veneto

ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

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

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

(inserire i dati del sottoscrittore)

Residente in _____ Prov. _____

Via/Corso _____ 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 _____

(inserire i dati del sottoscrittore)

Residente in _____ Prov. _____

Via/Corso _____ 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:

1. ACCESSO AI DATI PERSONALI

(art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679)

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

- chiede conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano o che riguardano la persona su 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, e 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*):

- rettificazione e/o aggiornamento dei dati (art. 16 del Regolamento (UE) 2016/679);
- 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 del dato previsti dalla legge, per i seguenti motivi (*specificare quali*):

- a) _____
- b) _____
- c) _____

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

- 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:

- 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 risposta¹:

Via/Corso/Piazza _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____ Codice postale _____

oppure

E-mail/PEC: _____

Eventuali precisazioni

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

(Luogo e data)

(Firma)

¹ *Allegare copia di un documento di riconoscimento*