

Al _____

(indirizzare al titolare o al responsabile del trattamento)

OGGETTO: ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

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

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

esercita con la presente richiesta i seguenti diritti di cui agli artt. 15 – 22 del Regolamento Europeo 2016/679

➤ **ACCESSO AI DATI PERSONALI (barrare solo le caselle che interessano)**

(art. 15 del Regolamento Europeo 2016/679)

Il sottoscritto:

- chiede di confermarli che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano;
- in caso di conferma, chiede di avere accesso a tali dati, mediante copia degli stessi, e tutte le informazioni previste alle lettere da a) a h) dell'art. 15, paragrafo 1, del Regolamento Europeo 2016/679.

In particolare il sottoscritto chiede:

- l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte dalla quale essi sono stati acquisiti)
- le finalità del trattamento dei dati che lo riguardano;
- le categorie dei 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'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

➤ **RICHIESTA DI INTERVENTO SUI DATI (barrare solo le caselle che interessano)**

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

Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni:

- rettifica e/o aggiornamento dei dati che lo riguardano (art. 16 del Regolamento Europeo 2016/679);
- cancellazione dei dati che lo riguardano (art. 17, paragrafo 1, del Regolamento Europeo 2016/679), per i seguenti motivi (specificare quali):

- nei casi previsti all'art. 17, paragrafo 2, del Regolamento Europeo 2016/679, l'attestazione che il titolare ha informato altri titolari di trattamento della richiesta dell'interessato di cancellare link, copie o riproduzioni dei suoi dati personali
- limitazione del trattamento (art. 18 del Regolamento Europeo 2016/679) per i seguenti motivi
 - contestazione circa l'esattezza dei dati personali trattati;
 - illiceità del trattamento dei dati
 - necessità dei dati da parte dell'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa in giudizio in sede giudiziaria
 - l'interessato si è opposto al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 21 paragrafo 1 del Regolamento Europeo 2016/679

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

➤ **PORTABILITA' DEI DATI (barrare solo le caselle che interessano)**
(art 20 del Regolamento Europeo 2016/679)

Con riferimento a tutti i dati personali forniti al titolare, il sottoscritto chiede di:

- ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico
 - trasmettere direttamente tali dati al seguente titolare del trattamento (specificare gli elementi identificativi e di contatto del titolare)
-
-

In particolare i dati da trasmettere sono:

- 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):

➤ **OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO**

(art. 21, paragrafo 2 del Regolamento Europeo 2016/679)

Il sottoscritto si oppone al trattamento dei suoi dati personali ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettera e) o lettera f) del Regolamento Europeo 2016/679, 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 Europeo 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 Europeo 2016/679.

Il sottoscritto chiede infine che il riscontro alla presente istanza avvenga al seguente recapito*:

Via/Piazza _____

Comune _____

Provincia _____ Codice Postale _____

Oppure

e-mail _____

Oppure

pec _____



Sistema Sanitario Regione Liguria

EVENTUALI ULTERIORI PRECISAZIONI

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

Estremi di un documento di riconoscimento **

(luogo e data)

(firma)

** Esibire o allegare copia di un documento di riconoscimento, se l'identità del richiedente non è accertata con altri elementi.