

**MODELLO PER L'ESERCIZIO DEI DIRITTI
IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016 UE**

*Al Titolare e Responsabile del Trattamento
di
Gal Ponte Lama
S.c.a.r.l.*

Il/La Sottoscritto/a _____, nato _____, il
_____, residente a _____, in via _____,
esercita con la presente richiesta i suoi diritti di cui al Regolamento 679/2016 UE, in materia di Trattamento dei dati personali.

Il Sottoscritto chiede di accedere ai dati che lo riguardano e precisamente:

- Chiede di confermare l'esistenza o meno di tali dati;
- Chiede di comunicargli i medesimi dati in forma intellegibile;

La presente richiesta riguarda i seguenti dati:

Con la presente richiesta, il Sottoscritto chiede, altresì, di conoscere:

- L'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte attraverso la quale sono stati acquisiti);
- Le finalità del Trattamento dei dati che lo riguardano;
- Le modalità del medesimo Trattamento;
- La logica applicata al Trattamento effettuato con strumenti elettronici;
- Gli estremi identificativi del Titolare e del Responsabile del Trattamento;
- I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di responsabili o di incaricati o di rappresentante designato nel territorio dello Stato;
- Gli estremi identificativi del DPO ove presente.

Con la presente richiesta, il Sottoscritto chiede di intervenire sui propri dati effettuando le seguenti operazioni:

- Aggiornamento dei dati;
- Rettificazione dei dati;
- Integrazione dei dati;
- Cancellazione dei dati trattati in violazione della Legge (compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione);
- Blocco dei dati trattati in violazione della Legge (compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione);
- Trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della Legge (compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione);
- Attestazione che tale intervento sui dati sia stato portato a conoscenza, anche per quanto riguarda il suo contenuto, di coloro ai quali sono stati comunicati o diffusi.

Con la presente richiesta, il Sottoscritto si oppone al Trattamento dei propri dati per fini pubblicitari:

- Il Sottoscritto si oppone al Trattamento dei propri dati per fini pubblicitari, o di vendita diretta, o per il compimento di ricerche di mercato, o di comunicazione commerciale.

Con la presente richiesta, il Sottoscritto si oppone al Trattamento per Motivi Legittimi:

- Il Sottoscritto si oppone al Trattamento dei propri dati per i seguenti motivi legittimi:

Il Sottoscritto si riserva di rivolgersi all'Autorità Garante con ricorso, se entro 15 giorni dal ricevimento della presente non perverrà idoneo riscontro, al seguente indirizzo _____.

_____, li _____

Firma

GDPR 679/2016
Autocertificazione
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Gentile Interessato,

il Titolare del Trattamento di Gal Ponte Lama S.c.a.r.l. esaminata la sua richiesta di esercizio dei diritti a Lei riconosciuti dal Regolamento 679/2016 UE, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver dato seguito alla predetta richiesta, provvedendovi nei termini e nelle modalità ex Lege previste.

(specificare il diritto esercitato)

In Fede
Il Titolare del Trattamento
di Gal Ponte Lama
S.c.a.r.l.