

Spett.le
Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata
Verona
Ufficio Protocollo Generale
P.le A. Stefani, 1
37126 – VERONA

e-mail: ufficio.protocollo@aovr.veneto.it
PEC: protocollo.aovr@pecveneto.it

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEI DIRITTI
IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**
(artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____

Via _____ Comune _____ (____)

Codice Fiscale _____ Telefono _____ e-mail _____

Documento di riconoscimento:

tipo documento (carta identità / passaporto / patente di guida): _____

nr. documento _____ data di scadenza _____

☐ per proprio conto

☐ per conto della persona che rappresenta o assiste legalmente:

Cognome e Nome _____

Via _____ Comune _____ (____)

Codice Fiscale _____ Telefono _____ e-mail _____

Documento di riconoscimento:

tipo documento (carta identità / passaporto / patente di guida): _____

nr. documento _____ data di scadenza _____

☐ nell'esercizio della responsabilità genitoriale;

☐ in qualità di _____ (tutore/curatore/amministratore di sostegno), in
forza del provvedimento del Giudice Tutelare del Tribunale di _____
R.G. numero _____ del ____/____/____;

☐ nell'esercizio della seguente qualifica che comporta la rappresentanza o assistenza legale della
persona per cui si agisce *(indicare la qualifica di chi agisce e i poteri che ne derivano)*

CHIEDE

con la presente di esercitare 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/La sottoscritto/a *(barrare solo le caselle che interessano)*:

- ☐ chiede conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo/la riguardano o che riguardano la persona che rappresenta o assiste legalmente;
- ☐ in caso di conferma, chiede di ottenere l'accesso a tali dati, una copia degli stessi, e alle informazioni previste dall'art. 15, par. 1, del Regolamento (UE) 2016/679, di cui non sia già in possesso, 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.

2. Richiesta di intervento sui dati

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

Il/La sottoscritto/a 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, par. 1, del Regolamento (UE) 2016/679), per i seguenti motivi *(tra quelli ammessi, ossia trattamento illecito od opposizione al trattamento per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri)*:

_____;

- ☐ limitazione del trattamento (art. 18 del Regolamento (UE) 2016/679) per i seguenti motivi *(barrare le caselle che interessano)*:
 - ☐ inesattezza dei dati personali;
 - ☐ illiceità del trattamento;
 - ☐ necessità dei dati ai fini dell'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
 - ☐ opposizione al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 21, par. 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):

Ai sensi dell'art. 19 del Regolamento (UE) 2016/679, si chiede di comunicare i destinatari a cui i dati personali sono stati trasmessi.

3.Portabilità dei dati

(art. 20 del Regolamento (UE) 2016/679)

Con riferimento ai dati personali forniti al titolare, il/la sottoscritto/a chiede di *(barrare solo le caselle che interessano)*:

- ☐ ricevere tali dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico;
- ☐ trasmettere tali dati direttamente al seguente diverso titolare del trattamento *(specificare i riferimenti identificativi e di contatto del titolare: _____)*.

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 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il/La sottoscritto/a si oppone al trattamento dei suoi dati personali posto in essere *(barrare solo le caselle che interessano)*:

- ☐ per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri, per i seguenti motivi legati alla sua situazione particolare *(specificare)*:

- ☐ a fini di ricerca scientifica, per i seguenti motivi legati alla sua situazione particolare *(specificare)*:

Eventuali precisazioni

Il/La sottoscritto/a precisa altresì quanto segue (*fornire eventuali spiegazioni utili o indicare eventuali documenti allegati*):

Recapiti per la risposta

Indirizzo

postale: _____

Via/Piazza: _____

Codice Postale _____ Comune: _____ (____)

oppure

e-mail/PEC _____

Luogo e data

Firma del richiedente¹

¹ Se la richiesta è trasmessa per via telematica, allegare copia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.