MODULO PER L'ESERCIZIO DEI DIRITTI DELL'INTERESSATO IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

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

Spett.le
S.A.A.P.A. S.p.A.
Ospedale Civico Città di Settimo Torinese
Via Santa Cristina n. 3 – 10036 Settimo Torinese
PEC: amministrazione@cert.ospedalesettimo.it

Alla c.a. dell'Amministratore Unico
Al Responsabile per la protezione dei dati

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

In qualità di:

☐ diretto/a interessato/a

Ovvero di

☐esercente la responsabilità genitoriale

☐tutore/curatore/amministratore di sostegno

☐delegato

del/lla Sig./Sig.ra

_____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Via _____ Prov. _____ Cap. _____

Documento di riconoscimento _____

n. _____

Esercita, con la presente, richiesta di:

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 riguardano o che riguardano la persona suindicata;
- ☐ 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.

In particolare, 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) (*in tal caso, specificare le rettifiche/integrazioni da apportare*);

_____

☐ 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 dei dati previsti dalla legge- per i seguenti motivi *(specificare quali)*:

a) _____;

b) _____;

c) _____;

nei casi previsti all'art. 17, paragrafo 2, del Regolamento (UE) 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) per i seguenti motivi *(barrare 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/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 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/La sottoscritto/a si oppone al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano o che riguardano la persona suindicata, ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettera e) o lettera f), per i seguenti motivi legati alla sua situazione particolare (specificare):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

5. Opposizione al trattamento per fini di ricerca scientifica *(art. 21, paragrafo 6 del Regolamento (UE) 2016/679)*

☐ Il/La sottoscritto/a si oppone al trattamento dei dati effettuato a fini di ricerca scientifica a norma dell'articolo 89, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679, per i seguenti motivi legati alla sua situazione particolare (specificare):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Il/La sottoscritto/a:

☐ Chiede di essere informato/a, 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/a della sussistenza di eventuali condizioni che impediscono al titolare di identificarlo come interessato/a, ai sensi dell'art. 11, paragrafo 2, del Regolamento (UE) 2016/679.

Recapito per la risposta[1]:

Via/Piazza _____ n. _____

Città _____Prov. _____ Cap. _____

oppure

e-mail/PEC: _____

Eventuali precisazioni

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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(Luogo e data)

_____

(Firma)

_____

[1] Allegare copia di un documento di riconoscimento