

IPL | Istituto Promozione Lavoratori
Via Canonico Michael Gamper, 1
39100 Bolzano
e-mail: info@afi-ipl.org
PEC: afi-ipl@pec.it

Oggetto: Richiesta di esercizio dei diritti sui propri dati personali

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

chiede

ai sensi dell'art. 15 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679

- di confermarli/le l'esistenza di dati personali che lo/la riguardano,
e/o
- di comunicargli i medesimi dati in forma intelligibile fornendogli una copia degli stessi.

La presente richiesta riguarda *(indicare quali dati personali o il trattamento/procedimento cui si fa riferimento)*:

Il/la sottoscritto/a **chiede** di conoscere:

- le finalità del trattamento dei dati che lo riguardano;
- i destinatari e le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare in caso di trasferimento dei dati in Paesi terzi e l'esistenza di garanzie a protezione dei dati;
- la durata di conservazione dei dati ovvero il criterio utilizzato per determinare tale periodo;
- l'esistenza di un eventuale processo decisionale automatizzato e le conseguenze che il trattamento ha per il sottoscritto/la sottoscritta.

Il/la sottoscritto/a **richiede**:

la **correzione** del/dei seguente/i dato/i personale/i (*indicare quale/i dato/i personale/i*)

_____ perché errato/i, nella forma seguente:

_____;

l'**integrazione** del/dei seguente/i dato/i personale/i (*indicare quale/i dato/i personale/i*)

_____ perché incompleto/i nella forma seguente:

_____;

la **cancellazione**¹ del/dei seguente/i dato/i personale: (*indicare quale/i dato/i personale/i*)

_____ per i motivi seguenti (*barrare laddove necessario*):

- perché la finalità istituzionale della Provincia è stata raggiunta;
- perché è stata fatta opposizione dal/dalla sottoscritto/a ed ha avuto esito a lui/a lei favorevole;
- perché il dato o i dati sono stati trattati in violazione di legge;
- per adempiere al seguente obbligo legale: (*indicarlo in breve*)

_____;

la **limitazione del trattamento**² per il/i dato/i seguente/i: (*indicare quale/i dato/i personale/i*)

_____ per i seguenti motivi (*barrare laddove necessario*):

- perché si ritiene che il dato o i dati non siano esatti;
- perché, pur ritenendo il trattamento dei dati illecito, il/la sottoscritto/a è contrario alla cancellazione dei dati;
- perché i dati, pur non essendo più necessari alla Provincia, servono al/alla sottoscritto/a per l'accertamento e l'esercizio di un proprio diritto in sede giudiziaria;

¹ La cancellazione del dato non si applica nella misura in cui il trattamento sia necessario: a) per l'esercizio del diritto alla libertà di espressione e di informazione; b) per l'adempimento di un obbligo legale previsto dal diritto europeo o dello Stato membro cui è soggetto il titolare del trattamento; c) per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse oppure nell'esercizio dei pubblici poteri; d) per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica; e) ai fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica e storica o a fini statistici; f) per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. Deroghe possono essere altresì previste in base agli ordinamenti giuridici nazionali.

² Significa che, ad esclusione della conservazione, ogni operazione di trattamento del dato oggetto di limitazione è temporaneamente sospesa. I dati potranno essere trattati dalla Provincia solo: a) previo consenso del/della richiedente, b) per l'esercizio giudiziale di un diritto da parte della Provincia, c) per la tutela dei diritti di un terzo oppure d) per motivi di rilevante interesse pubblico.

il/la sottoscritto/a si è opposto al trattamento dei propri dati ed è in attesa della verifica in merito alla prevalenza dei suoi motivi legittimi.

Il/la sottoscritto/a **si oppone** al trattamento del/dei seguente/i dato/i personale: *(indicare quale/i dato/i personale/i)*

_____ per i seguenti motivi legittimi *(indicarli in breve)*:

Il/la sottoscritto/a si riserva il diritto di proporre reclamo al Garante o ricorso all'autorità giudiziaria se entro 30 giorni dal ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro idoneo.

Recapito per le comunicazioni:

- Indirizzo di posta elettronica: _____

oppure

- Indirizzo postale:

Via/Piazza _____

Comune _____

Provincia _____ Codice postale _____

Allegare copia di un documento di riconoscimento.

Luogo e data

Firma