

Spett.le
IGPDcaux S.p.A.
dataprotection@igpdcaux.it

Oggetto: Esercizio dei diritti in materia di protezione dei dati personali
(artt. 15, 22 ss. del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 (“GDPR”).

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Estremi di un documento di riconoscimento e del codice fiscale (*allegare copia del documento di identità se l'identità dell'interessato non è accertata con altri elementi*):

Esercita con la presente i propri diritti di cui agli artt. 7, 12 e ss. del GDPR, con riferimento a (*barrare la casella che interessa*):

- ACCESSO AI DATI PERSONALI (A)
- RETTIFICA DEI DATI PERSONALI (R)
- CANCELLAZIONE DEI DATI PERSONALI (C)
- LIMITAZIONE DEL TRATTAMENTO (L)
- OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO (O)
- PORTABILITA' (P)
- REVOCA DEL CONSENSO (RC)
- PROCEDIMENTO DECISIONALE AUTOMATIZZATO inclusa la PROFILAZIONE (PR)

La presente richiesta riguarda i seguenti dati:

*(indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento;
nel caso di richiesta di limitazione del trattamento, di cancellazione dei dati o di opposizione al trattamento, anche le motivazioni della richiesta;*

nel caso di portabilità, anche il soggetto verso cui viene richiesta la portabilità;

nel caso di revoca del consenso, anche le finalità per cui viene revocato il consenso;

nel caso di procedimento decisionale automatizzato, anche le ragioni di contestazione della decisione):

Indicare un recapito per la risposta:

..Indirizzo postale (*via, comune, provincia*):.....

..E-mail:.....

..Fax:.....

..Telefono:.....

Luogo e data: _____

Firma: _____