



## CASA DI CURA S.RITA SPA

Via Appia, Atripalda (AV)  
P.I. 00148120645

MODELLO DIRITTI  
DELL'INTERESSATO  
Ver. 1.0 del del 13.03.19  
Pag. 1 a 4

### OGGETTO: ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

(capo III del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali n. 679/2016)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il, \_\_\_\_\_  
esercita con la presente richiesta i suoi diritti di cui al capo III del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali (n. 679/2016):

(barrare solo le caselle che interessano)

#### Accesso ai dati personali

Il sottoscritto intende accedere ai dati che lo riguardano e precisamente:

- chiede di confermagli l'esistenza o meno di tali dati, anche se non ancora registrati
- chiede di comunicargli i medesimi dati in forma intelligibile.

La presente richiesta riguarda *(indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento)*:

---

---

---

(barrare solo le caselle che interessano)

#### Richiesta di conoscere alcune notizie sul trattamento

(artt. 13,14 e 15 del GDPR)

Il sottoscritto chiede di conoscere:

- l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte dalla quale essi sono stati acquisiti);
- le finalità del trattamento dei dati e la base giuridica del trattamento che lo riguardano;
- le modalità del medesimo trattamento;
- la logica applicata al trattamento effettuato con strumenti elettronici;
- gli estremi identificativi del titolare del trattamento e, eventualmente, del suo rappresentante;
- gli estremi identificativi del/i responsabile/i del trattamento (nel caso in cui siano stati designati);
- i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o di incaricati o di rappresentante designato nel territorio dello Stato;
- i dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, ove applicabile;
- le categorie di dati personali in questione;
- ove applicabile, l'intenzione del titolare del trattamento di trasferire dati personali a un destinatario in un paese terzo o a un'organizzazione internazionale;
- il periodo di conservazione dei dati personali oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;



## CASA DI CURA S.RITA SPA

Via Appia, Atripalda (AV)  
P.I. 00148120645

MODELLO DIRITTI  
DELL'INTERESSATO  
Ver. 1.0 del del 13.03.19  
Pag. 2 a 4

- i legittimi interessi perseguiti dal titolare del trattamento o da terzi;
- qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine,
- conoscere i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari risiedono in paesi terzi (paesi extra UE);
- in caso in cui i dati personali siano trasferiti in un paese terzo (paesi extra UE), o ad un'organizzazione internazionale, conoscere dell'esistenza di garanzie adeguate al trasferimento dei propri dati personali.

La presente richiesta riguarda *(indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento)*:

---

---

---

(barrare solo le caselle che interessano)

### Richiesta di intervento sui dati

(artt. 17,18,20 e 21 del GDPR)

Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni:

- aggiornamento dei dati;
- rettificazione dei dati;
- integrazione dei dati;
- cancellare i propri dati personali;
- limitare il trattamento dei propri dati personali ricorrendo una delle casistiche previste dall'art. 18 del GDPR;
- cancellazione dei dati trattati in violazione di legge (compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione);
- trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione di legge (compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione);
- blocco dei dati trattati in violazione di legge (compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione);
- attestazione che tale intervento sui dati è stato portato a conoscenza, anche per quanto riguarda il suo contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi;
- trasferire, qualora ne ricorrano i presupposti *ex art. 20 GDPR*, direttamente i propri dati personali al Titolare di seguito specificato: \_\_\_\_\_
- ricevere copia dei dati personali oggetto di trattamento.

La presente richiesta riguarda *(indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento)*:

---

---

---



## CASA DI CURA S.RITA SPA

Via Appia, Atripalda (AV)  
P.I. 00148120645

MODELLO DIRITTI  
DELL'INTERESSATO  
Ver. 1.0 del del 13.03.19  
Pag. 3 a 4

---

### Opposizione al trattamento per fini pubblicitari

(artt. 21 e 22 del GDPR)

- Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati effettuato a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.
- Il sottoscritto si oppone di essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona

---

### Opposizione al trattamento per motivi legittimi

(art. 21 del GDPR)

Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati per i seguenti motivi legittimi:

---

---

---

La presente richiesta riguarda *(indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento)*

---

---

---



## CASA DI CURA S.RITA SPA

Via Appia, Atripalda (AV)  
P.I. 00148120645

MODELLO DIRITTI  
DELL'INTERESSATO  
Ver. 1.0 del del 13.03.19  
Pag. 4 a 4

**Il sottoscritto si riserva di rivolgersi all'autorità giudiziaria o al Garante con ricorso se entro 30 giorni dal ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro idoneo.**

### Recapito per la risposta:

- Indirizzo postale: \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_  
Codice postale \_\_\_\_\_
- Oppure  
e-mail: \_\_\_\_\_
- oppure  
telefax: \_\_\_\_\_
- oppure  
telefono (2) \_\_\_\_\_

### Eventuali precisazioni

Il sottoscritto precisa *(fornire eventuali spiegazioni utili o indicare eventuali documenti allegati)*:

---

---

---

---

Estremi di un documento di riconoscimento <sup>(3)</sup>:

---

\_\_\_\_\_  
*(Luogo e data)*

\_\_\_\_\_  
*(Firma)*

(1) Ad esempio: banche, operatori telefonici, sistemi di informazioni creditizie, gestori di siti web, assicurazioni, strutture sanitarie, pubbliche amministrazioni, ecc.

(2) Le richieste in esame e la relativa risposta possono essere anche orali. Tuttavia, se l'interessato si rivolge al Garante con un ricorso, occorre allegare copia della richiesta rivolta al titolare (o al responsabile, se designato) del trattamento.

(3) Esibire o allegare copia di un documento di riconoscimento, se l'identità del richiedente non è accertata con altri elementi.