

MODELLO DI ESERCIZIO DEI DIRITTI DELL'INTERESSATO

Spett.le
Gruppo di Azione Locale Murgia Più s. c. a r. l.
Via Achille Grandi, 2
76014 Spinazzola (BT) – Italy
“Titolare del trattamento dei dati”

Tel: 0883684155- C.F./P.IVA: 08006670726
PEC: galmurgiapiu@pec.it – Email: galmurgiapiu@pec.it

OGGETTO: *Esercizio dei diritti dell'interessato ai sensi degli articoli 15 e seguenti del Regolamento Europeo 679/2016 relativo alla Protezione dei Dati personali.*

Io sottoscritto:

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
EMAIL	
TELEFONO DI CONTATTO	

**Se l'istanza è avanzata in nome per conto di terzi, indicare il nome dell'interessato cui i dati si riferiscono (ALLEGARE PROCURA ALLA PRESENTE):*

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	

CHIEDO

MODELLO DI ESERCIZIO DEI DIRITTI DELL'INTERESSATO

<p>Diritto alla portabilità (art. 20)</p>	<p>È riconosciuto richiedere il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che la riguardano forniti ed ha il diritto di trasmetterli a un altro se il trattamento si sia basato sul consenso, sul contratto e se il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati, salvo che il trattamento necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri e che tale trasmissione non leda il diritto di terzo.</p>	<p>In caso di richiesta specificare i motivi. Sarà contattato dal DPO per dare seguito alle Sue richieste.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Diritto di rivolgersi all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 77)</p>	<p>Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, se Lei ritiene che il trattamento che lo riguarda violi il regolamento in materia di protezione dei dati personali, ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione.</p>	

Sono informato che i dati indicati nel presente modulo sono utilizzati esclusivamente per poter fornire riscontro alle istanze e saranno conservati per 5 anni, al fine di garantire idonea prova del procedimento, per eventuali esercizi di diritti in sede amministrativa o giudiziale.

Data

FIRMA

.....

ALLEGATO:

- Copia Documento di Identità in corso di validità;
- Eventuale procura;