MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO AI DATI PERSONALI DA PARTE DELL'INTERESSATO

Gentile Interessato,
il Regolamento Generale sulla protezione dei dati dell'Unione Europea (GDPR) prevede la possibilità di esercitare sui dati personali che La riguardano i seguenti diritti:

- **Accesso** ovvero chiedere conferma che sia o meno in corso un trattamento (art. 15) e conoscere alcune notizie sul trattamento come:
  - le finalità del trattamento;
  - le categorie di dati personali in questione;
  - 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;
  - tutte le informazioni disponibili sulla loro origine qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato;
  - l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione (art. 22 paragrafi 1 e 4,) e le conseguenze di tale trattamento previste per l'interessato.
- **Rettifica** degli eventuali dati personali inesatti o incompleti (art. 16)
- **Cancellazione** dei dati personali o applicazione del cosiddetto «diritto all'oblio» (art. 17)
- **Limitazione** ovvero ridurre il trattamento dei dati personali (art. 18)
- **Portabilità** dei dati (art. 20) ovvero ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali oppure, se possibile tecnicamente, ottenere la trasmissione diretta tra titolari
- **Opposizione** al trattamento dei dati personali (artt. 21 e 22).

È sufficiente compilare il presente modulo e inviarlo al:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO:	**ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO CUPRA M.MA RIPATRANSONE**
Sede:	VIA DA SOLE 1 – RIPATRANSONE (AP)
Tel. / FAX:	07359234
e-mail / PEC:	apic804003@istruzione.it /apic804003@pec.istruzione.it
Sito web:	https://iccupra-ripatransone.edu.it/

Il **RESPONSABILE della PROTEZIONE dei DATI** (o *Data Protection Officer -DPO*) è il Suo punto di contatto per qualsiasi questione o problema legati all'applicazione del Regolamento.

RESPONSABILE PROTEZIONE DATI: Morolabs Srl - Riferimento: Francesco Moroncini

Tel. / FAX:	071.9030585 / 071.2210025
e-mail / PEC:	dpo@morolabs.it / morolabs@legalmail.it

Le rammentiamo di inviare una copia di un documento di identità allegata al modulo.

Daremo riscontro dell'avvenuto ricevimento della Sua richiesta e Le risponderemo entro un mese.
È necessario presentare un modulo per ogni richiesta di accesso.

MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO AI DATI PERSONALI DA PARTE DELL'INTERESSATO

Il sottoscritto Interessato:

Nome e Cognome	
Codice fiscale	
Luogo e Data di nascita	
Indirizzo postale	
Numero di telefono	
Indirizzo e-mail/PEC	

RICHIEDE

☐ Accesso
☐ Rettifica
☐ Cancellazione
☐ Limitazione
☐ Portabilità
☐ Opposizione

Relativamente a:

Dati personali	
Categorie di dati	
Trattamenti	

per le seguenti motivazioni:

Note:

Luogo, data _____ Firma _____