

## MODULO DI ESERCIZIO DEI DIRITTI DEGLI INTERESSATI

(ai sensi degli artt. 15-22 del GDPR 2016/679)

**ASL Roma 6**

### OGGETTO: ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
residente a .....  
in via/piazza ..... n. .... cap ..... prov .....,  
in qualità di (barrare solo la casella di interesse)

- soggetto interessato
- tutore del minore (inserire nominativo) .....
- tutore del soggetto non capace di intendere e volere (inserire nominativo)

.....

con la presente richiesta esercita i suoi diritti di cui agli artt. 15-22 del GDPR 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (di seguito GDPR).

Tipologia di interessato (barrare solo le caselle di interesse):

- dipendente
- paziente
- utente
- perito, medico e avvocato
- fornitore
- candidato

---

### Richiesta di accesso ai dati personali (art. 15 del GDPR)

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

- la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardino;
- l'accesso ai dati propri dati personali trattati;

- le informazioni relative a:
- le finalità e le modalità 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, nonché gli estremi identificativi di chi tratta i dati;
  - il periodo di conservazione dei dati personali oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
  - l'origine dei dati qualora gli stessi non siano stati raccolti presso l'interessato; o l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, ivi compresa la profilazione.

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

.....

---

### **Richiesta di intervento sui dati (artt. 16-21 del GDPR)**

Il sottoscritto richiede di effettuare le seguenti operazioni (barrare solo le caselle di interesse):

- rettificazione/integrazione dei dati;
- cancellazione dei dati personali soggetti al trattamento;
- limitazione del trattamento;
- trasferimento dei dati personali (portabilità), ovvero:
  - ottenere la restituzione dei propri dati forniti su un formato strutturato
  - ottenere la trasmissione diretta dei dati ad un altro Titolare del trattamento (indicare nominativo del Titolare destinatario.....).

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

.....

---

### **Richiesta di opposizione al trattamento (artt. 21-22 del GDPR)**

Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati (Barrare solo le caselle di interesse):

- che comporti delle decisioni basate unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, la quale produce effetti giuridici che mi riguardano e che incidono in maniera analoga significativamente sulla mia persona;

- effettuato per ricerca scientifica o storica o a fini statistici a norma dell'art. 89 par.1 GDPR ed in particolare al seguente settore della ricerca \_\_\_\_\_;
- effettuato per il perseguimento di un interesse pubblico o per il perseguimento del legittimo interesse del Titolare ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) e f) GDPR.

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

.....  
.....  
.....

Il sottoscritto si riserva il diritto di proporre reclamo a un'Autorità di controllo, nonché di proporre qualsiasi altro ricorso giurisdizionale e amministrativo innanzi all'Autorità giudiziaria competente (artt. 77-80 GDPR).

Recapito per la risposta:

Indirizzo postale: Via/Piazza.....n. ....  
Comune..... CAP..... Provincia.....

oppure e-mail/PEC: .....

Eventuali precisazioni

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

.....  
.....  
.....

Estremi di un documento d'identità in corso di validità (allegare copia fronte e retro del documento):

tipologia di documento ..... n. ....

Luogo e data

Firma leggibile