



Da compilare e presentare in Segreteria, oppure da inviare ad almeno uno dei seguenti indirizzi:



Associazione CASA di SALUTE Verona,
Via Donato Bramante, 15 - 37138 Verona (VR)



Al titolare del trattamento
direzione@casadisaluteverona.it



Al Responsabile per la Protezione dei Dati (RPD) o Data Protection Officer (DPO)
dpo@casadisaluteverona.it

All'attenzione di
(indicare il nome del proprio medico)

OGGETTO: ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (artt. 7, 15 e ss. Regolamento (UE) 2016/679)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
C.F. _____ esercita con la presente richiesta i suoi diritti di cui agli artt. 7,
15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679.

(SELEZIONARE SOLO LE CASELLE DI INTERESSE)

Diritto di revoca del consenso

(art. 7, paragrafo 3 Regolamento (UE) 2016/679)

Il/La sottoscritto/a revoca il consenso al trattamento dei dati personali, consapevole che l'esercizio di tale diritto non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso manifestato prima della revoca.

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

* * *

File: FOR EDI 01 Modulo esercizio diritti degli interessati.docx		Data prima applicazione: 21.01.2022
Redazione: Dr. L. Obinu	Verifica: DPO - Dott. A. MAzzotta	Approvazione: Dr. G. Rigon



Diritto di accesso

(art. 15, paragrafi 1 e 3 Regolamento (UE) 2016/679)

Il/La sottoscritto/a chiede di conoscere:

- 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;
- L'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.
- In caso di trasferimento a Paesi terzi o a un'organizzazione internazionale, l'esistenza di garanzie adeguate.

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, 17, 18, 20 Regolamento (UE) 2016/679)

Il/La sottoscritto/a chiede di effettuare le seguenti operazioni:

- Aggiornamento dei dati;
- Rettificazione dei dati;
- Cancellazione dei dati (c.d. diritto all'oblio);
- Limitazione di trattamento;
- Portabilità¹ dei dati e trasmissione diretta degli stessi al seguente nuovo titolare

(compilare solo se si desidera la trasmissione diretta dei dati. In mancanza di compilazione i dati, in formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, verranno inviati direttamente all'interessato)

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

¹ Per approfondimenti: Linee-guida sul diritto alla "portabilità dei dati" - WP242, adottate dal Gruppo di lavoro Art. 29, disponibili in www.garanteprivacy.it/regolamentoue/portabilita.

File: FOR EDI 01 Modulo esercizio diritti degli interessati.docx	Data prima applicazione: 21.01.2022	
Redazione: Dr. L. Obinu	Verifica: DPO - Dott. A. MAzzotta	Approvazione: Dr. G. Rigon



* * *

Opposizione al trattamento dei dati

(art. 21, paragrafo 1 Regolamento (UE) 2016/679)

Il/La sottoscritto/a si oppone al trattamento dei dati per i seguenti motivi:

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

Ai sensi dell'art. 21 paragrafo 6, qualora i dati personali siano trattati a fini di ricerca scientifica o storica o a fini statistici a norma dell'articolo 89, paragrafo 1, l'interessato, per motivi connessi alla sua situazione particolare, ha il diritto di opporsi al trattamento di dati personali che lo riguarda, salvo se il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico.

Opposizione al trattamento per fini di marketing diretto

(art. 21, paragrafo 2 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il/La sottoscritto/a 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.

* * *

Recapito per la risposta:

Indirizzo postale: _____
Via/Piazza _____
Comune _____
Provincia _____ Codice postale _____

oppure

E-mail/p.e.c.: _____

File: FOR EDI 01 Modulo esercizio diritti degli interessati.docx		Data prima applicazione: 21.01.2022
Redazione: Dr. L. Obinu	Verifica: DPO - Dott. A. MAzzotta	Approvazione: Dr. G. Rigon



* * *

Eventuali precisazioni

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

* * *

Il/La sottoscritto/a:

- chiede di essere informato/a, ai sensi dell'art. 12, paragrafo 4 del Regolamento (UE) 2016/679, al più tardi entro un mese dal ricevimento della presente richiesta, degli eventuali motivi che impediscono al titolare di fornire le informazioni o svolgere le operazioni richieste.
- chiede, in particolare, di essere informato/a della sussistenza di eventuali condizioni che impediscono al titolare di identificarlo come interessato, ai sensi dell'art. 11, paragrafo 2, del Regolamento (UE) 2016/679.

Estremi di un documento di riconoscimento (da allegare o esibire necessariamente):

Il sottoscritto dichiara di essere informato che l'esercizio dei diritti succitati è subordinato ai limiti, alle regole e procedure previste dal Regolamento UE 2016/679 e che i dati forniti attraverso il presente modulo saranno utilizzati dall'Associazione Casa di Salute Verona esclusivamente per poter fornire riscontro all'istanza.

(Luogo e data)

(Firma)

File: FOR EDI 01 Modulo esercizio diritti degli interessati.docx		Data prima applicazione: 21.01.2022
Redazione: Dr. L. Obinu	Verifica: DPO - Dott. A. MAzzotta	Approvazione: Dr. G. Rigon