

ALLEGATO 14

Esercizio dei diritti dell'interessato in materia di protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

Il/La sottoscritto/a _____ esercita con la presente richiesta i suoi diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679.

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

•	ACCESSO AI DATI PERSONALI (Art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679) Il sottoscritto intende avere conferma che sia in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e, in tal caso, ottenere l'accesso ai dati personali che lo riguardano e precisamente: <ul style="list-style-type: none">• chiede di confermagli l'esistenza o meno di tali dati, anche se non ancora registrati, e/o• chiede di comunicargli i medesimi dati in forma intelligibile. Eventuali specificazioni: _____ _____
•	RICHIESTA DI RETTIFICA, CANCELLAZIONE E/O LIMITAZIONE DEL TRATTAMENTO (Artt. 16, 17 e 18 del Regolamento (UE) 2016/679) Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni: <ul style="list-style-type: none">• aggiornamento dei dati;• rettificazione dei dati;• integrazione dei dati;• cancellazione dei dati trattati;• trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione di legge;• blocco dei dati trattati in violazione di legge;• 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• limitazione del trattamento dei dati, per i seguenti motivi: _____ _____
•	OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINI DI MARKETING E/O PROFILAZIONE (Artt. 21 e 22 del Regolamento (UE) 2016/679) <ul style="list-style-type: none">• Il sottoscritto si oppone in qualsiasi momento al trattamento dei dati che lo riguardano, trattamento effettuato ai 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 altresì al trattamento dei dati per la promozione e la vendita di prodotti e servizi specificamente individuati attraverso l'elaborazione e l'analisi di informazioni relative a preferenze, abitudini, scelte di consumo

	Eventuali specificazioni: _____ _____
--	---

L'esercizio dei diritti è, in linea di principio, gratuita. L'Azienda Musei provinciali/ Museo di Scienze Naturali dell'Alto Adige) si riserva il diritto di chiedere un contributo in caso di richieste manifestamente infondate o eccessive (anche ripetitive).

Termini per i riscontri

L'Azienda Musei provinciali/ Museo di Scienze Naturali dell'Alto Adige La informa che il termine per dare riscontro alla presente richiesta è al più tardi **un mese** dal ricevimento della richiesta, prorogabile di due mesi in casi di particolare complessità. In questi casi L'Azienda Musei provinciali/ Museo di Scienze Naturali dell'Alto Adige fornisce almeno una comunicazione interlocutoria entro un mese.

Recapito per la risposta

Lei ha diritto di esprimere la Sua preferenza in merito alla modalità di ricezione della risposta da parte di L'Azienda Musei provinciali/ Museo di Scienze Naturali dell'Alto Adige. Qualora non esprima tale preferenza, verrà utilizzata la medesima modalità utilizzata dall'interessato per la richiesta di esercizio dei diritti.

• INDIRIZZO POSTALE

Via _____

Comune _____

Provincia _____ CAP _____

• OPPURE (selezionare una delle due modalità)

• E-mail _____

• telefono _____

Eventuali precisazioni

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

Informativa al trattamento dei dati ex art.13 del Regolamento Europeo 2016/679

La informiamo che L'Azienda Musei provinciali/ Museo di Scienze Naturali dell'Alto Adige ha il diritto di richiedere le informazioni necessarie al fine di individuare con certezza che l'autore della richiesta corrisponda effettivamente all'interessato per cui vengono esercitati i diritti ex artt.15-22 del Regolamento Europeo 2016/679, qualora l'identità del richiedente non sia accertata con altri elementi. I dati indicati nel presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per 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. I dati conferiti saranno trattati da incaricati interni alla struttura per la gestione della Sua richiesta.

Allegati

1. Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente in qualità di interessato (quando sia necessario verificare l'identità del richiedente)
2. Eventuale procura se l'istanza è fatta in nome e per conto di terzi

Data _____

Firma _____

Da compilare solo se l'istanza è fatta IN NOME E PER CONTO DI TERZI

Il/La sottoscritto/a _____

Richiede di esercitare i diritti selezionati relativi

all'interessato _____ cui i dati personali oggetto di trattamento da parte di L'Azienda Musei provinciali/ Museo di Scienze Naturali dell'Alto Adige si riferiscono.

(allegare PROCURA)