

## Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto

#### **AZIENDA ULSS N. 8 BERICA**

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA
COD. REGIONE 050–COD. U.L.SS.508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242–Cod. iPA AUV
Tel. 0444 753111 - Fax 0444 931178 Mail protocollo@aulss8.veneto.it
PEC protocollo.aulss8@pecveneto.it
www.aulss8.veneto.it

#### ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

(artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a, esercita con la presente richiesta
i seguenti diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679:
1. Accesso ai dati personali
(art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679)
Il sottoscritto (barrare solo le caselle che interessano):
chiede conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano;
🗖 in caso di conferma, chiede di ottenere l'accesso a tali dati, una copia degli stessi, e tutte le
informazioni previste alle lettere da a) a h) dell'art. 15, paragrafo 1, del Regolamento (UE)
2016/679, e in particolare;
<ul> <li>le finalità del trattamento;</li> </ul>
<ul> <li>le categorie di dati personali trattate;</li> </ul>
• 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 criter
utilizzati per determinare tale periodo;
<ul> <li>l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte dalla quale essi sono stati acquisiti);</li> </ul>
• l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, e le
informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze
previste di tale trattamento per l'interessato.
2. Richiesta di intervento sui dati
(artt. 16-18 del Regolamento (UE) 2016/679)
Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni (barrare solo le caselle che interessano):
rettifica e/o aggiornamento dei dati (art. 16 del Regolamento (UE) 2016/679);
acancellazione dei dati (art. 17, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679), per i seguenti motiv
(specificare quali):



## Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto

## **AZIENDA ULSS N. 8 BERICA**

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA

COD. REGIONE 050–COD. U.L.SS.508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242–Cod. iPA AUV
Tel. 0444 753111 - Fax 0444 931178 Mail protocollo@aulss8.veneto.it

PEC protocollo.aulss8@pecveneto.it

www.aulss8.veneto.it

	b)
	c)
0	nei casi previsti all'art. 17, paragrafo 2, del Regolamento (UE) 2016/679 l'attestazione che il titolare ha informato altri titolari di trattamento della richiesta dell'interessato di cancellare link, copie di
	riproduzioni dei suoi dati personali;
	limitazione del trattamento (art. 18) per i seguenti motivi (barrare le caselle che interessano):
	□ contesta l'esattezza dei dati personali;
	☐ il trattamento dei dati è illecito;
	i dati sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
	☐ l'interessato si è opposto al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 21, paragrafo 1, de Regolamento (UE) 2016/679.
3. O <sub>l</sub>	oposizione al trattamento
(art	21, paragrafo 1 del Regolamento (UE) 2016/679)
□	Il sottoscritto si oppone al trattamento dei suoi dati personali ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettera e) o lettera f), per i seguenti motivi legati alla sua situazione particolare (specificare):



# Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto

### AZIENDA ULSS N. 8 BERICA

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA
COD. REGIONE 050–COD. U.L.SS.508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242–Cod. iPA AUV
Tel. 0444 753111 - Fax 0444 931178 Mail protocollo@aulss8.veneto.it
PEC protocollo.aulss8@pecveneto.it
www.aulss8.veneto.it

Il sottoscritto: 🗖 Chiede di essere informato, 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 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. Recapito per la risposta<sup>1</sup>: e-mail/PEC: oppure Via/Piazza ..... Comune ..... Provincia ...... CAP ..... Eventuali precisazioni: Il sottoscritto precisa (fornire eventuali spiegazioni utili o indicare eventuali documenti allegati): (Luogo e data) (Firma)

......

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Allegare copia di un documento di riconoscimento