

ISTITUTO COMPRENSIVO DI PORTOVENERE Via Roma, 1 - 19022 Le Grazie Portovenere SP	Manuale della Privacy MODULO PER L'ESERCIZIO DEI DIRITTI DA PARTE DELL'INTERESSATO	MAS 04.10 Rev. 01 Del 18/10/2007
---	---	---

MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AL TRATTAMENTO

Il sottoscritto, nato a il, residente in ai sensi dell'art. 7 del Testo Unico in materia di trattamento di dati personali di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196,

chiede

di essere informato sull'identità dei responsabili e sulle finalità e modalità del trattamento svolto da codesto Istituto Scolastico

chiede inoltre di ottenere

senza ritardo (*barrare la casella che interessa*)

- la conferma dell'esistenza o meno di dati che lo riguardano
- la cancellazione dei dati perché trattati in violazione dell'art.
- la trasformazione in forma anonima perché in violazione legge.....
- il blocco dei dati per violazione delle disposizioni
- l'aggiornamento
- la rettificazione
- l'integrazione
- Dichiaro di opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano per i seguenti motivi.....
.....
.....

Luogo e data _____

Firma Interessato