

Alla **Direzione Generale**
della **ASL 8 di Cagliari**
(Titolare Trattamento Dati Personali)

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 _____ il _____

esercita con la presente richiesta i seguenti diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679:

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:
 - le finalità del trattamento;
 - le categorie di dati personali trattate;
 - 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'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte dalla quale essi sono stati acquisiti);
 - 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.

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):

- Rettificazione e/o aggiornamento** dei dati (art. 16 del Regolamento (UE) 2016/679);
- Cancellazione dei dati** (art. 17, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679), per i seguenti motivi (specificare quali):

a) _____

b) _____

c) _____

- Conoscere eventuali ulteriori Titolari** di Trattamento a cui la ASL8 ha comunicato la richiesta dell'interessato di cancellare link, copie o 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

- l'interessato si è opposto al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 21, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679.

● **La presente richiesta riguarda** (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento ed eventuali note esplicative utili o indicare eventuali documenti allegati):

Opposizione 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):

L'interessato dichiara contestualmente che:

● **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.

● **Il sottoscritto dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente richiesta:**

- Via/Piazza:

Comune _____ Prov. _____ Codice postale _____

- E-mail / PEC: _____

● **Il sottoscritto allega copia del seguente documento di riconoscimento in corso di validità:**

1) _____

Firma dell'Interessato

Luogo e data