

Spett.le
**Fondazione Centro Assistenza
Fermo Sisto Zerbato**
Via Massalongo, 8
37039 Tregnago (VR)

Email: info@centrozerbato.it
PEC: info@pec.centrozerbato.it

Oggetto: Esercizio dei diritti in materia di protezione dei dati personali

Io sottoscritto/a _____

- Ospite del **Fondazione Centro Assistenza Fermo Sisto Zerbato**
- Familiare (specificare il grado di parentela) _____ del Sig./Sig.ra
_____ ospite del **Fondazione Centro Assistenza Fermo Sisto Zerbato**
- Amministratore di Sostegno/Tutore/Curatore del Sig./Sig.Ra _____
Ospite del **Fondazione Centro Assistenza Fermo Sisto Zerbato**

presa visione dell'informativa sul trattamento dei miei dati personali così come resa, esercito con la presente richiesta i diritti di cui agli artt. 12 e ss. del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR") e della normativa nazionale di adeguamento (congiuntamente al GDPR "Normativa Applicabile").

ACCESSO AI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a intendo accedere ai dati che mi riguardano e precisamente:

chiedo di confermarmi che sia in corso un trattamento di tali informazioni. In caso positivo, chiedo di conoscere:

- l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte da cui essi sono stati acquisiti);
- le finalità del trattamento dei dati che mi riguardano;
- le modalità del medesimo trattamento;
- gli estremi identificativi del titolare del trattamento;
- gli estremi identificativi del/i responsabile/i del trattamento;
- i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati e/o
- chiedo di comunicarmi i medesimi dati in forma intellegibile.

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

RETTIFICA ED INTEGRAZIONE

Io sottoscritto/a intendo richiedere la rettifica dei dati che mi riguardano. In particolare, la presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento):

Io sottoscritto/a intendo richiedere l'integrazione dei dati che mi riguardano in quanto incompleti. In particolare, la presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento):



CANCELLAZIONE (“OBLIO”)

Io sottoscritto/a intendo richiedere la cancellazione delle informazioni che mi riguardano in quanto:

- non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati;
- ho revocato il consenso espresso in precedenza;
- mi oppongo al trattamento ai sensi dell’art. 21 del GDPR;
- sono stati trattati illecitamente.

OPPOSIZIONE E REVOCA DEL CONSENSO PER TRATTAMENTI FACOLTATIVI

- Io sottoscritto/a mi oppongo e revoco il consenso al trattamento dei dati effettuato ai fini di segnalare il proprio nome e cognome o il nome e cognome del familiare/ospite sulla porta della stanza e sul posto tavola assegnato all’interno del **Fondazione Centro Assistenza Fermo Sisto Zerbato, al fine di facilitare l’orientamento dell’ospite stesso.**
- Io sottoscritto/a mi oppongo e revoco il consenso al trattamento dei dati relativamente a fotografie e/o riprese video effettuate all’interno del **Fondazione Centro Assistenza Fermo Sisto Zerbato**, nel contesto delle attività di animazione programmate e in occasione di particolari eventi, che non avranno mai alcun fine lucrativo, ma scopi puramente ricreativi e/o promozionali (cartelloni, schede, presentazioni, servizi televisivi, post su social quali Facebook, ecc ...).

Confermo di aver letto e verificato la veridicità e correttezza di quanto sopra.

Luogo, data _____

Firma _____

Allego: - fotocopia di documento di identità in corso di validità.