ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO
COMPRENSIVO "MARTIN
LUTHER KING" DI
CASETLCOVATI

<b>Oggetto</b> : esercizio dei diritti degli interessati in materia di protezione dei dati
II/La Sottoscritto/a
Nato/a a
Codice Fiscale
Documento di riconoscimento esibito (indicare tipo, numero data di validità)
Con la presente intende esercitare i suoi diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del regolamento Europeo 679/2016, ed in particolare (barrare le caselle che interessano):
☐ Accesso ai dati personali (art. 15 reg. UE 679/16)
Il sottoscritto intende accedere ai dati che lo riguardano e precisamente:
☐ avere conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali e di ottenere l'accesso ai dati personali che lo riguardano
$\square$ chiede copia dei medesimi dati in forma intelligibile.
La presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento ed ogni altra informazione utile):
☐ Richiesta di conoscere alcune notizie sul trattamento (art. 15 reg. UE 679/16)
Il sottoscritto chiede di conoscere:
$\square$ le finalità del trattamento dei dati che lo riguardano;
☐ le modalità del medesimo trattamento;
$\square$ le categorie dei dati in questione;
☐ i destinatari o le categorie di destinatari ai quali i dati personali sono o saranno comunicati o che possono venirne a conoscenza in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali
☐ l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte dalla quale essi sono stati acquisiti);

	logica applicata al trattamento effettuato con strumenti elettronici (ivi compresa la logica c n eventuale processo decisionale automatizzato)
□ es	sistenza di garanzie adeguate se ai sensi dell'articolo 46 del regolamento circa il asferimento verso paesi terzi od organizzazioni internazionali
_	estremi identificativi del titolare del trattamento (ovvero della pubblica amministrazione, ella persona giuridica pubblica o privata, dell'associazione od organismo che li tratta);
□ gli	estremi identificativi del/i responsabile/i del trattamento (nel caso in cui siano designati);
riferimen	sente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa to ed ogni altra informazione utile):
□ Richi	esta di intervento sui dati (art. 15 reg. UE 679/16)
	Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni:
	□ rettifica dei dati (art.16);
	□ integrazione dei dati (art.16);
	□ cancellazione dei dati (art. 17)
	□ limitazione al trattamento dei dati (art. 18)
	□ portabilità dei dati (art. 20)
	□ opposizione al trattamento dei dati (art. 21)
	□ trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione di legge (compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione);
	□ blocco dei dati trattati in violazione di legge (compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione);
	□ 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 (art 19)
•	sente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa to ed ogni altra informazione utile):
II sottos allegati	scritto precisa (fornire eventuali spiegazioni utili o indicare eventuali documenti ):
II sottos	scritto si riserva di rivolgersi all'autorità giudiziaria o al Garante con apposito reclamo ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro idoneo.

Recapiti per la risposta:
□ indirizzo postale:
via/piazza:  Comune:  Provincia:  CAP:
□ indirizzo email:
□ indirizzo email PEC:
□ indirizzo telefonico:
Luogo e data
Firma