Alla Regione Siciliana

Presidenza

Ufficio della Segreteria di Giunta

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

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a a_____ il _____

avente i seguenti recapiti (indicarne almeno uno) :

- via/piazza _____ n. civ _____
  Comune _____ Prov_____
- email _____

ai sensi del Regolamento UE 2016/679, in merito a *(indicare il trattamento di dati personali a cui si fa riferimento o i dati personali o le categorie di dati personali)*:

_____

_____

(Barrare la casella che interessa e completare con i dati richiesti)

a) Accesso ai dati personali (art. 15 del Regolamento UE 2016/679)

☐ chiede di confermargli/le se sia in corso in un trattamento di dati personali che lo/la riguardano e, qualora la conferma dia esito positivo, di fornirgli/le una copia dei dati stessi.

b) Richiesta di conoscere alcune notizie sul trattamento (art. 15 del Regolamento UE 2016/679)

chiede di conoscere:

☐ le finalità del trattamento dei dati personali che lo riguardano;
☐ le categorie di dati personali trattati;
☐ i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare in caso di trasferimento dei dati in Paesi terzi o ad organizzazioni internazionali;
☐ il periodo di conservazione dei dati ovvero il criterio utilizzato per determinare tale periodo;
☐ l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, la logica utilizzata, l'importanza e le conseguenze che il trattamento hanno per l'interessato;
☐ l'origine dei dati, se raccolti presso terzi;
☐ le adeguate garanzie, applicate ai sensi dell'art. 46 del Regolamento UE 2016/679, se i dati personali sono trasferiti ad un Paese terzo (fuori dall'Unione Europea) o ad un'organizzazione internazionale;

c) Richiesta di intervento sui dati (rettifica, integrazione, cancellazione e limitazione – artt. 16, 17 e 18 del Regolamento UE 2016/679)

☐ chiede la **correzione** del/dei dato/i personale/i di cui sopra perché errato/i, nella forma seguente:
_____;

☐ **chiede l'integrazione** del/dei dato/i personale/i di cui sopra perché incompleto/i, nella forma seguente:
_____;

☐ chiede la **cancellazione** del/dei dato/i personale di cui sopra per i motivi seguenti: (*barrare solo laddove necessario*)

- ☐ perché la finalità istituzionale della Regione Siciliana è stata raggiunta
- ☐ perché è stata fatta opposizione dal/dalla sottoscritto/a ed ha avuto esito a lui/a lei favorevole
- ☐ perché il dato o i dati sono stati trattati in violazione di legge
- ☐ per adempiere al seguente obbligo legale (*indicarlo in breve)*

_____

_____

☐ chiede la **limitazione del trattamento** per il/i dato/i personale di cui sopra per i seguenti motivi (*barrare solo laddove necessario*):

- ☐ perché si ritiene che il dato o i dati non siano esatti e fino al momento in cui verranno rettificati
- ☐ perché, pur ritenendo il trattamento dei dati illecito, il/la sottoscritto/a è contrario alla cancellazione dei dati
- ☐ perché i dati, pur non essendo più necessari alla Regione Siciliana, servono al/alla sottoscritto/a per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un proprio diritto in sede giudiziaria
- ☐ il/la sottoscritto/a si è opposto al trattamento dei propri dati ed è in attesa della verifica in merito alla prevalenza dei suoi legittimi motivi

d) Opposizione al trattamento (artt. 17 e 21 del Regolamento UE 2016/679)

si oppone al trattamento dei dati e/o delle categorie di dati personali di cui sopra per i seguenti motivi legittimi (*indicarli in breve*):

_____

_____

_____

Il/la sottoscritto/a si riserva il diritto di proporre reclamo al Garante o ricorso all'autorità giudiziaria se entro un mese (estensibile fino a tre mesi in caso di particolare complessità) dal ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro adeguato.

Il sottoscritto precisa (fornire eventuali spiegazioni utili o indicare eventuali documenti allegati):

_____

_____

_____

Allega copia di un documento di riconoscimento:

_____

Viene autorizzato il trattamento dei dati personali contenuti nella presente richiesta esclusivamente per la trattazione della stessa.

_____ _____

Luogo e data *Firma*