

**ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI  
PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

(artt. 15- 22 del regolamento UE 2016/679)

R01/PA122

Rev. 0

Pag. 1/3

Data di applicazione: 10.12.2019

**Al Titolare del trattamento dei dati**

**Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico S.Orsola Malpighi**

Via Albertoni, 15 40138 Bologna

[PEIdirezione.generale@pec.aosp.bo.it](mailto:PEIdirezione.generale@pec.aosp.bo.it)

**Data Protection Officer (DPO)**

Via Castiglione 29 40124 Bologna c/o Azienda USL di Bologna

[dpo@ausl.bologna.it](mailto:dpo@ausl.bologna.it)

**p.c. Responsabile Aziendale Privacy**

Via Albertoni, 15 40138 Bologna

[ufficio.privacy@pec.aosp.bo.it](mailto:ufficio.privacy@pec.aosp.bo.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

esercita con la presente richiesta i suoi diritti di cui agli art. 15-22 del Regolamento UE 2616/679:

\*\*\*\*\*

**ACCESSO AI DATI PERSONALI** (art . 15 Regolamento UE 2616/679)

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) \_\_\_\_\_;

**ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI  
PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

(artt. 15- 22 del regolamento UE 2016/679)

R01/PA122

Rev. 0

Pag. 2/3

Data di applicazione: 10.12.2019

b) \_\_\_\_\_;

c) \_\_\_\_\_;

nei casi previsti all'art. 17, paragrafo 2, del GDPR, l'attestazione che il titolare ha informato altri titolari di trattamento della 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 giudiziaria;
- l'interessato si è opposto al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 21, paragrafo 1, del GDPR.

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**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):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Il sottoscritto chiede di essere informato, ai sensi dell'art. 12, paragrafo 4 del GDPR, 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.

Dichiara inoltre di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente istanza:

- personalmente, presso gli uffici che avrete cura di indicarmi;
- con raccomandata A/R, con spese a mio carico, all'indirizzo: \_\_\_\_\_

OPPURE

mediante comunicazione in forma elettronica prestando a tal fine il relativo consenso:

- posta elettronica \_\_\_\_\_
- PEC \_\_\_\_\_

