

Sviluppo HQ Tiburtina

Al _____

(Indirizzare al Titolare o al Responsabile del trattamento tramite mail:
dirittiprivacyshqt@bnpparibas.com, o in alternativa alla casella di posta certificata
sviluppohtiburtina@legalmail.it)

ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

DATI DEL RICHIEDENTE*

Il/La sottoscritto/a _____ -
 nato/a a _____ il _____,

Codice Fiscale

Partita I.V.A.

DATI DI CONTATTO**

Numero/i telefonico/i: _____

Indirizzo/i e-mail: _____

con la presente richiesta, esercita i diritti previsti dagli articoli 15 a 22 del Regolamento (UE) 2016/ 679 in materia di protezione del trattamento dei dati personali.

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

1. ACCESSO AI DATI PERSONALI (art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il sottoscritto:

- chiede conferma che sia o meno in corso un trattamento dei 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.

Per garantire una trasmissione sicura dei dati, SHQT ha previsto di fornire le informazioni richieste mediante invio (all'indirizzo di posta da te sotto indicato) di un file che si potrà aprire solo con digitazione di una password a te inviata tramite SMS (al numero di telefono da te sotto indicato):

Indirizzo mail: _____

Numero di telefono cellulare a cui inviare la password: _____

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

2. RICHIESTA DI INTERVENTO DEI DATI (artt. 16-18 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni:

- rettificazione e/o aggiornamento dei dati personali inesatti (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*):

nei casi previsti all'art. 17, paragrafo 2, del Regolamento (UE) 2016/679, 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 Regolamento (UE) 2016/679.

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

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

3. PORTABILITA' DEI DATI

(art. 20 del Regolamento (UE) 2016/679)

Con riferimento a tutti i dati personali forniti al titolare, il sottoscritto chiede di:

ricevere tali dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico;

trasmettere direttamente al diverso titolare del trattamento:

tutti i dati personali forniti al titolare;

un sottoinsieme di tali dati.

Per garantire una trasmissione sicura dei dati, SHQT ha previsto l'inoltro tramite modalità diverse a seconda del destinatario:

- Trasmissione al **soggetto interessato**. Le informazioni richieste saranno fornite mediante invio (all'indirizzo di posta da te sotto indicato) di un file che si potrà aprire solo con digitazione di una password a te inviata tramite SMS (al numero di telefono da te sotto indicato):

Indirizzo mail: _____

Numero di telefono cellulare a cui inviare la password: _____

- Trasmissione ad **altro titolare**. Le informazioni richieste saranno fornite mediante invio (all'indirizzo PEC da te sotto indicato):

Nuovo titolare: _____

Indirizzo PEC: _____

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

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

4. OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

(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*):

5. OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO PER FINI DI MARKETING DIRETTO
(art. 21, paragrafo 2 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati effettuato a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

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.

Recapito per la risposta (barrare la scelta)

Indirizzo postale:

Via/Piazza _____

Comune _____

Provincia _____ Codice postale _____

e-mail: _____

EVENTUALI PRECISAZIONI

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

Estremi di un documento di riconoscimento***:

luogo e data _____ firma del Richiedente _____

* Campi obbligatori.

** È preferibile fornire gli stessi recapiti con cui si è entrati in contatto con SHQT.

*** Esibire o allegare copia di un documento di riconoscimento e del codice fiscale, se l'identità del richiedente non è accertata con altri elementi.