

Form per la richiesta di esercizio dei diritti ex artt. 15 e ss. GDPR

Il sottoscritto Sig./Sig.ra _____, codice fiscale _____, nato/a in _____ il _____, con la presente, richiede al titolare del trattamento, MAURIZON S.R.L., Partita Iva 09543151212, REA NA-1039795, sede legale in Napoli (NA), alla via Francesco Petrarca n.93, indirizzo di posta elettronica certificata maurizonsrl@pec.it, indirizzo email dedicato alla protezione dei dati personali privacy@fidasi.it, in persona del legale rappresentante pro tempore di volere provvedere :

- fornire tutti i dati personali in forma intelligibile al seguente indirizzo email _____;
- indicare: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
- ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- ottenere la cancellazione,
- ottenere la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- Ottenere la rettifica dei dati personali riguardanti il/la sottoscritta/o come segue:

- opporsi, in tutto o in parte al trattamento di dati personali.
- revocare il consenso al trattamento dei dati personali per finalità di marketing.

LUOGO, DATA, ORA: _____

Il presente documento è stato [barrare correttamente]:

- spedito a mezzo posta all'indirizzo del titolare del trattamento
- spedito all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al titolare del trattamento
- consegnato a mani presso la sede della società.

L'interessato