Modulo ESERCIZIO DEI DIRITTI
da parte dell'interessato

Gentile Interessato,

il Regolamento Generale sulla protezione dei dati dell'Unione Europea (GDPR) prevede la possibilità di esercitare sui dati personali che La riguardano i seguenti diritti:

- **ACCESSO** ovvero chiedere conferma che sia o meno in corso un trattamento (art. 15) e conoscere alcune notizie sul trattamento come:
  - *le finalità del trattamento;*
  - *le categorie di dati personali in questione;*
  - *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;*
  - *tutte le informazioni disponibili sulla loro origine qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato;*
  - *l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione (art. 22 paragrafi 1 e 4,) e le conseguenze di tale trattamento previste per l'interessato.*

- **RETTIFICA** degli eventuali dati personali inesatti o incompleti (art. 16)

- **CANCELLAZIONE** dei dati personali o applicazione del cosiddetto «diritto all'oblio» (art. 17)

- **LIMITAZIONE** ovvero ridurre il trattamento dei dati personali (art. 18)

- **PORTABILITÀ** dei dati (art. 20) ovvero ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali oppure, se possibile tecnicamente, ottenere la trasmissione diretta tra titolari

- **OPPOSIZIONE** al trattamento dei dati personali (artt. 21 e 22)

- **REVOCA** del consenso al trattamento (art. 13)

È sufficiente compilare il presente modulo e inviarlo al:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO:	**Istituto Comprensivo Statale G.Leopardi Grottammare**
Sede:	Via Toscanini 14, Grottammare (AP)
Telefono:	0735631077
e-mail / PEC:	apic818001@istruzione.it / apic818001@pec.istruzione.it
Sito web:	https://comprensivogrottammare.edu.it
RESPONSABILE PROTEZIONE DATI:	Morolabs Srl
Telefono:	0719030585
e-mail / PEC:	dpo@morolabs.it/morolabs@legalmail.it

Le rammentiamo di inviare anche una copia di un suo documento di identità allegata al modulo.

Sarà nostra premura dare immediato riscontro dell'avvenuto ricevimento della Sua richiesta e Le risponderemo entro un mese.

Il sottoscritto Interessato:

Nome e Cognome	
Codice fiscale	
Luogo e Data di nascita	
Indirizzo postale	
Numero di telefono	
Indirizzo e-mail/PEC	

RICHIEDE

☐ Accesso
☐ Rettifica
☐ Cancellazione
☐ Limitazione
☐ Portabilità
☐ Opposizione

oppure

☐ Revoca del consenso

Relativamente a:

Dati personali	
Categorie di dati	
Trattamenti	

per le seguenti motivazioni:

Note:

Luogo, data _____ Firma _____