



CAP. SOC. € 20.000 I.V.
COD. FISC. 00907290480
PART. IVA 00246510978
C.C.I.A.A. N° 249539

Cert. N° 601/4

A.CHI.MO S.R.L

Sede Legale 59100 Prato Via F. Ferrucci 195/M
Sede Oper. 59013 Montemurlo Via B. Cellini 69/71
Tel. 0574/652605 0574/690715
E-Mail info@achimo.it

Al
.....
.....

(Indirizzare al Titolare o al Referente del trattamento)

**ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DI DATI PERSONALI AI
SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016**

Il/La sottoscritto/a, nato/a il,
c.f., esercita con la presente i suoi diritti di cui agli articoli 15 e ss. del
Regolamento UE 679/2016, così come descritti all'interno dell'informativa estesa detenuta dal
Titolare del trattamento e, nello specifico,

- Il diritto di accesso (art. 15) ai seguenti dati personali
- Il diritto di rettifica (art. 16) per i seguenti dati personali
- Il diritto alla cancellazione (art. 17), per la seguente motivazione:
.....
.....;
- Il diritto di limitazione del trattamento (art. 18), per la seguente motivazione:
.....
.....;
- Il diritto alla portabilità del dato (art. 20), per la seguente motivazione:
.....
.....;

Il diritto all'opposizione al trattamento (art. 21), per la seguente motivazione:

.....
.....;

Il diritto di revoca del consenso.

Il sottoscritto si riserva di rivolgersi all'Autorità giudiziaria o al Garante con ricorso (artt. 77 e ss. Regolamento UE 679/2016) se entro 30 giorni dal ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro idoneo.

Recapito per la risposta:

Indirizzo postale: Via/Piazza
Comune, Provincia Codice postale

oppure,

Email/PEC:

oppure,

Telefax:

oppure,

Telefono¹:

Eventuali precisazioni della richiesta:

Il/La sottoscritto/a precisa (*fornire eventuali spiegazioni utili o indicare eventuali documenti allegati*):

.....
.....
.....

¹Le richieste in esame e la relativa risposta possono essere anche orali. Tuttavia, se l'interessato si rivolge all'Autorità garante con un ricorso, occorre allegare copia della richiesta rivolta al Titolare (o al Referente, se designato) del trattamento.

.....
.....
.....

Estremi di un documenti di riconoscimento²:

.....

Luogo e Data

Firma dell'interessato richiedente

.....

²Esibire o allegare copia di un documento di riconoscimento, se l'identità del richiedente non è accertata con altri elementi.