Al Titolare del trati	tamento dei dati pe	ersonali:	
Forma.Temp			
Roma, Piazza Barbe	erini 52		
00187			
(di seguito denomi	inato il "Titolare")		
Ai coguanti indivissi	i di nasta alattrania	~ .	
-	i di posta elettronic	a.	
privacy@formatem	•		
dpo@formatemp.it	ι		
E	SERCIZIO DI DIRITT	I IN MATERIA DI PROTEZIO	NE DEI DATI PERSONALI
		DATI DEL RICHIEDENTE	:
II/La Sottoscritto/a			
nato/a a	_	, il	
C.F			
		DATI DI CONTATTO	
Canale di contatto:			
□ Sito	□ APP	□ Evento	□ Altri canali
Altro (Specificare)_			
•	hiesta esercita i dirit ne del trattamento		seguenti del Regolamento UE 2016/679 in
			BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO
1. ACCESSO A		E RICHIESTA DI CONOSCER	E ALCUNE INFORMAZIONI SUL
II sottoscritto chied	de di ottenere:		
□ la conferma che s	sia o meno in corso	un trattamento dei dati per	rsonali che lo riguardano;
□ l'indicazione dei	dati personali tratta	ıti;	
II sottoscritto chied	de di ottenere le seg	uenti informazioni:	
□ le finalità del trat	ttamento;		
□ le categorie dei d	dati personali trattat	ti;	

□ 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 i criteri utilizzati per determinarlo;
□ le modalità di richiesta al titolare del trattamento per la rettifica e la cancellazione dei dati personali e la limitazione e opposizione al trattamento;
□ le modalità per proporre reclamo a un'autorità di controllo;
□ qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
□ le caratteristiche di un eventuale processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione e almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato;
□ la sussistenza di garanzie adeguate qualora i dati personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale;
□ tutte le precedenti;
BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO
2. RICHIESTA DI RETTIFICA DEI DATI
Il sottoscritto chiede di ottenere:
□ la rettifica dei dati personali trattati
□ l'integrazione dei dati personali
Indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fariferimento
BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO
3. RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DEI DATI
Il sottoscritto chiede di ottenere:
□ la cancellazione dei dati personali
Indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fariferimento
BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO

4. RICHIESTA DI LIMITAZIONE DEI DATI Il sottoscritto chiede di ottenere: □ la limitazione del trattamento La presente richiesta riguarda..... (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fariferimento) BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO 5. RICHIESTA DI PORTABILITA' DEI DATI

Il sottoscritto chiede di esercitare il diritto alla portabilità dei dati personali, in particolare chiede di ottenero	e:
□ i dati personali forniti	

☐ la trasmissione di tali dati al nuovo titolare del trattamento

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

Nuovo Titolare:		
Indirizzo mail/PEC:		

La presente	richiesta rig	uarda		

(indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fariferimento):

BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO

6. OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto chiede di opporsi:

□ al trattamento dei dati personali per interesse legittimo

7. OPPOSIZIONE AL PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO

Il sottoscritto chiede di opporsi:

□ ad una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato (compresa la profilazione)

La presente richiesta riguarda (indicare i c riferimento):	dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa
	tà giudiziaria o al Garante se entro un mese (prorogabile di due a non perverrà un riscontro idoneo da parte del titolare del
Recapito per la risposta (barrare la scelta)	
Indirizzo postale: Via/Piazza	
Comune	
Provincia	Codice postale
e-mail:	
	BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO
EVENTUALI PRECISAZIONI	
Il sottoscritto precisa (fornire eventuali spieg	azioni utili o indicare eventuali documenti allegati):
Estremi del documento di riconoscimento:	
Luogo e dataF	irma del Richiedente