

Al Dirigente dell'istituzione scolastica  
~~Istituto Comprensivo di Villa Lagarina~~  
~~Via Stockstadt am Rhein, 3~~  
38060 Villa Lagarina (Tn)  
Titolare del trattamento

## OGGETTO: ESERCIZIO DEI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

---

### Accesso ai dati personali (art. 15 del Regolamento UE 2016/679)

Il/la sottoscritto/a **chiede**

ai sensi dell'art. 15 del Regolamento UE 2016/679 di confermarli/le se sia in corso un trattamento di dati personali che lo/la riguardano e, qualora la conferma dia esito positivo, di fornirgli/le una copia dei dati stessi.

La presente richiesta riguarda (*al fine di fornire un più celere riscontro, indicare, se possibile, i dati personali, le categorie di dati personali o il trattamento cui si fa riferimento*):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

### Richiesta di conoscere alcune notizie sul trattamento (art. 15 del Regolamento UE 2016/679)

Il/la sottoscritto/a **chiede** di conoscere:

- le finalità del trattamento dei dati che lo riguardano;
- le categorie di dati personali trattati;
- i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare in caso di trasferimento dei dati in Paesi terzi o ad organizzazioni internazionali;
- il periodo di conservazione dei dati ovvero il criterio utilizzato per determinare tale periodo;
- l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, la logica utilizzata, l'importanza e le conseguenze che il trattamento hanno per l'interessato;
- l'origine dei dati, se raccolti presso terzi;
- le adeguate garanzie, applicate ai sensi dell'art. 46 del Regolamento UE 2016/679, se i dati personali sono trasferiti ad un Paese terzo (fuori dall'Unione Europea) o ad un'organizzazione internazionale.

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

# Richiesta di intervento sui dati (rettifica, integrazione, cancellazione e limitazione - artt. 16, 17, 18 e 19 del Regolamento UE 2016/679)

Il/la sottoscritto/a **richiede**:

- la **correzione** del/dei seguente/i dato/i personale/i (*indicare quale/i dato/i personale/i*) perché errato/i, nella forma seguente:

\_\_\_\_\_;

- l'**integrazione** del/dei seguente/i dato/i personale/i (*indicare quale/i dato/i personale/i*) perché incompleto/i, nella forma seguente:

\_\_\_\_\_;

- la **cancellazione**<sup>1</sup> del/dei seguente/i dato/i personale/i: (*indicare quale/i dato/i personale/i*)

\_\_\_\_\_;

per i motivi seguenti: (*barrare laddove necessario*)

- perché la finalità istituzionale dell'istituzione scolastica è stata raggiunta  
 perché è stata fatta opposizione dal/dalla sottoscritto/a ed ha avuto esito a lui/a lei favorevole  
 perché il dato o i dati sono stati trattati in violazione di legge  
 per adempiere al seguente obbligo legale (*indicarlo in breve*)

\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

la **limitazione del trattamento**<sup>2</sup> per il/i dato/i seguente/i: (*indicare quale/i dato/i personale/i*)

\_\_\_\_\_;

per i seguenti motivi (*barrare laddove necessario*):

- perché si ritiene che il dato o i dati non siano esatti e fino al momento in cui verranno rettificati  
 perché, pur ritenendo il trattamento dei dati illecito, il/la sottoscritto/a è contrario alla cancellazione dei dati  
 perché i dati, pur non essendo più necessari all'istituzione scolastica, servono al/alla sottoscritto/a per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un proprio diritto in sede giudiziaria  
 il/la sottoscritto/a si è opposto al trattamento dei propri dati ed è in attesa della verifica in merito alla prevalenza dei suoi legittimi motivi

- di **conoscere** i destinatari (a cui sono stati trasmessi i dati personali) a cui il Titolare ha comunicato le rettifiche/cancellazioni/limitazioni

---

## Opposizione al trattamento (art. 21 del Regolamento UE 2016/679)

Il/la sottoscritto/a **si oppone** al trattamento del/dei seguente/i dato/i personale/i:  
(*indicare quale/i dato/i personale/i*)

\_\_\_\_\_;

<sup>1</sup> La cancellazione del dato non si applica nella misura in cui il trattamento sia necessario: a) per l'esercizio del diritto alla libertà di espressione e di informazione; b) per l'adempimento di un obbligo legale previsto dal diritto europeo o dello Stato membro cui è soggetto il titolare del trattamento; c) per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse oppure nell'esercizio dei pubblici poteri; d) per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica; e) ai fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica e storica o a fini statistici; f) per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. Deroghe possono essere altresì previste in base agli ordinamenti giuridici nazionali.

<sup>2</sup> Significa che, ad esclusione della conservazione, ogni operazione di trattamento del dato oggetto di limitazione è temporaneamente sospeso. I dati potranno essere trattati dall'istituzione scolastica solo: a) per l'esercizio o la difesa giudiziale di un diritto da parte della Provincia, b) per la tutela dei diritti di un terzo, oppure c) per motivi di rilevante interesse pubblico.

per i seguenti motivi connessi alla situazione particolare (*indicarli in breve*):

\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

---

**Il/la sottoscritto/a si riserva il diritto di ricorrere all'Autorità giudiziaria, o di proporre reclamo all'Autorità Garante se entro 1 mese (estensibile fino a tre mesi in caso di particolare complessità) dal ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro idoneo.**

Recapito per le comunicazioni:

Indirizzo di posta elettronica:

\_\_\_\_\_;

**oppure**

Indirizzo postale:

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Codice postale \_\_\_\_\_

**oppure**

telefax: \_\_\_\_\_

**oppure**

telefono: \_\_\_\_\_

---

## Eventuali precisazioni

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

\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

**Allegare copia di un documento di riconoscimento:**

\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*Firma*