

|   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
| Azienda Ospedale –<br>Università Padova | <b>Procedura operativa di gestione delle richieste di esercizio<br/>dei diritti degli interessati in materia di Protezione dei Dati<br/>Personali</b> | Versione 0 del<br>23/09/2022 |
|---|---|------------------------------|

Allegato 1

## **Al Responsabile della Protezione Dati**

Azienda Ospedale – Università Padova

E-mail: [rpd.aopd@aopd.veneto.it](mailto:rpd.aopd@aopd.veneto.it)

### **ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

*(artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679)*

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a.....il....., esercita con la presente richiesta i  
seguenti diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679:

#### **1. Accesso ai dati personali**

*(art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679)*

Il sottoscritto (*barrare solo le caselle che interessano*):

- chiede conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano;
- in caso di conferma, chiede di ottenere l'accesso a tali dati, una copia degli stessi, e tutte le informazioni previste alle lettere da a) a h) dell'art. 15, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679, e in particolare;
  - le finalità del trattamento;
  - le categorie di dati personali trattate;
  - 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;
  - l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte dalla quale essi sono stati acquisiti);
  - l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, e le informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.

|   |  |                              |
|---|--|------------------------------|
| Azienda Ospedale –<br>Università Padova | Procedura operativa di gestione delle richieste di esercizio<br>dei diritti degli interessati in materia di Protezione dei Dati<br>Personali | Versione 0 del<br>23/09/2022 |
|---|--|------------------------------|

## 2. Richiesta di intervento sui dati

(artt. 16-18 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni (*barrare solo le caselle che interessano*):

- rettificazione e/o aggiornamento dei dati (art. 16 del Regolamento (UE) 2016/679);
- cancellazione dei dati (art. 17, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679), per i seguenti motivi (*specificare quali*):

a)...

b)....;

c)...

nei casi previsti all'art. 17, paragrafo 2, del Regolamento (UE) 2016/679, l'attestazione che il titolare ha informato altri titolari di trattamento della richiesta dell'interessato di cancellare

- link, copie o riproduzioni dei suoi dati personali;
- limitazione del trattamento (art. 18) per i seguenti motivi (*barrare le caselle che interessano*):
  - contesta l'esattezza dei dati personali;
  - il trattamento dei dati è illecito;
  - i dati sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
  - l'interessato si è opposto al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 21, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679.

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

---



---



---



---



---



---



---



---



---

## 3. Portabilità dei dati<sup>1</sup>

(art. 20 del Regolamento (UE) 2016/679)

Con riferimento a tutti i dati personali forniti al titolare, il sottoscritto chiede di (*barrare solo le caselle che interessano*):

- ricevere tali dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico;

<sup>1</sup> Per approfondimenti: Linee-guida sul diritto alla "portabilità dei dati" - WP242, adottate dal Gruppo di lavoro Art. 29, disponibili in [www.garanteprivacy.it/regolamentoue/portabilita](http://www.garanteprivacy.it/regolamentoue/portabilita).

|   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
| Azienda Ospedale –<br>Università Padova | <b>Procedura operativa di gestione delle richieste di esercizio<br/>dei diritti degli interessati in materia di Protezione dei Dati<br/>Personali</b> | Versione 0 del<br>23/09/2022 |
|---|---|------------------------------|

- trasmettere direttamente al seguente diverso titolare del trattamento (*specificare i riferimenti identificativi e di contatto del titolare: .....*):
- tutti i dati personali forniti al titolare;
  - un sottoinsieme di tali dati.

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### **4. Opposizione al trattamento**

*(art. 21, paragrafo 1 del Regolamento (UE) 2016/679)*

- Il sottoscritto si oppone al trattamento dei suoi dati personali ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettera e) o lettera f), per i seguenti motivi legati alla sua situazione particolare (specificare):

---

---

---

---

---

---

---

#### **5. Opposizione al trattamento per fini di marketing diretto**

*(art. 21, paragrafo 2 del Regolamento (UE) 2016/679)*

- Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati effettuato a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

---

Il sottoscritto:

|   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
| Azienda Ospedale –<br>Università Padova | <b>Procedura operativa di gestione delle richieste di esercizio<br/>dei diritti degli interessati in materia di Protezione dei Dati<br/>Personali</b> | Versione 0 del<br>23/09/2022 |
|---|---|------------------------------|

- Chiede di essere informato, ai sensi dell'art. 12, paragrafo 4 del Regolamento (UE) 2016/679, al più tardi entro un mese dal ricevimento della presente richiesta, degli eventuali motivi che impediscono al titolare di fornire le informazioni o svolgere le operazioni richieste.
- Chiede, in particolare, di essere informato della sussistenza di eventuali condizioni che impediscono al titolare di identificarlo come interessato, ai sensi dell'art. 11, paragrafo 2, del Regolamento (UE) 2016/679.

---

**Recapito per la risposta<sup>2</sup>:**

Via/Piazza  
 Comune                      Provincia                      Codice postale

oppure

e-mail/PEC:

**Eventuali precisazioni**

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(Luogo e data)

(Firma)

---

<sup>2</sup>Allegare copia di un documento di riconoscimento