



Esercizio dei diritti da parte dell'interessato

Inviare a info@stenellacno.it

Il sottoscritto/a _____,
proprietario/a dei dati personali detenuti da POLIAMBULATORIO STENELLA (CNO SRL) chiede di esercitare il:

- diritto di accesso
 - diritto di rettifica
 - diritto alla cancellazione o "diritto all'oblio"
 - diritto di limitazione di trattamento
 - diritto alla portabilità
 - diritto all'opposizione
-
- nella loro totalità (per il diritto di accesso vanno sempre individuati)
 - individuati:

.....;

.....;

.....

Entro un mese dalla ricezione della Sua istanza POLIAMBULATORIO STENELLA (CNO SRL) invierà, al Suo indirizzo di posta elettronica

.....@.....,
una risposta circa la sua presa in carico e le informazioni utili sulle modalità di ottenere le indicazioni richieste.

POLIAMBULATORIO STENELLA (CNO SRL) si riserva di posticipare la risposta qualora la Sua richiesta dovesse risultare di particolare complessità. Le verranno, in tal caso, fornite le necessarie informazioni.

L'esercizio dei suoi diritti è gratuito. Qualora Lei subordini l'istanza di trasferimento dei dati tramite spedizione ovvero mediante cd-rom sono previsti oneri di spesa a Suo totale carico.

POLIAMBULATORIO STENELLA (CNO SRL) si impegna a conservare l'originale della richiesta di esercizio dei suoi diritti da Lei sottoscritta e a conservarla, unitamente alla documentazione a corredo della stessa, per le finalità previste dalle norme vigenti.

POLIAMBULATORIO STENELLA (CNO SRL) si riserva la facoltà di chiederLe copia digitale del Suo documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma _____