

Al Comune di SAN MARCO LA CATOLA
 e p.c. Centro Nazionale Trapianti
 Sistema Informativo Trapianti (SIT)
 tramite e-mail.: assistenza.cnt@iss.it
 Fax: 06 4990 4101

MODULO PER L'ESERCIZIO DEI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
(artt. 15-22 del Regolamento (UE) n. 679/2016)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) CAP _____

in via/piazza _____ n. _____

tel. / e-mail _____ Codice Fiscale _____/_____/_____/_____/_____

in qualità di soggetto interessato al "trattamento dei dati personali" resi in occasione della richiesta /rilascio della carta d'identità elettronica **CIE**,

CHIEDE

con la presente "*richiesta di intervento sui dati*" di esercitare i diritti in conformità a quanto disposto dall'art. 17, paragrafo 1, del Regolamento (UE) n.679/2016, Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati "RGPD" con riferimento alla seguente operazione :

- di attivare la procedura di cancellazione della traccia informatica relativa alla registrazione di volontà In ordine alla donazione di organi e tessuti, e l'inoltro della presente richiesta al Centro Nazionale Trapianti (CNT), con conseguente verifica nella banca dati del SIT;
- di confermare a completamento della procedura prevista dalla normativa vigente ,l'effettiva cancellazione dagli archivi e dal Sistema Informativo Trapianti (SIT), dei dati forniti relativi alla "*dichiarazione di volontà* ", resa in occasione della richiesta/rinnovo della carta d'identità elettronica CIE:

dati carta d'identità:

n.:.....rilasciata in data.....dal Comune:.....

Chiede ,altresì, 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.

In ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento UE n. 679/2016, il sottoscritto/a si riserva di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria o al Garante della Protezione dei Dati Personali se entro 30 giorni dal ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro idoneo ad uno dei seguenti recapiti:

Recapito per la risposta:

Via/Piazza

Comune

Provincia:

Codice postale:

oppure:

e-mail/PEC:

telef./fax:

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità.

Firma

San Marco la Catola,.....

.....

Informativa:

- La cancellazione dei dati dall'archivio comunale e dalla banca dati del **SIT** verrà effettuata solo per le dichiarazioni rese al Comune, la procedura si completerà nell'arco di cinque giorni lavorativi.
- Ai sensi **dell'Art.17** del Regolamento, l'interessato ha il diritto di chiedere che siano **cancellati** e non più sottoposti a trattamento i propri dati personali che non siano più necessari per le finalità per le quali erano stati raccolti o altrimenti trattati, quando abbia ritirato il proprio consenso o si sia opposto al trattamento dei dati personali che lo riguardano o quando il trattamento dei suoi dati personali non sia conforme al Regolamento.