

Spettabile:

Istituto per la Gestione e il Recupero dei Crediti - I.G.R.C. S.p.A., Piazza Bertoldi, 8 - 47899
Serravalle (RSM), C.O.E. SM30529 - e-mail privacy@igrc.sm

ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

*ai sensi della Legge 171/2018 (di seguito "Legge") e del
Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "Regolamento")*

DATI DEL RICHIEDENTE

(Dati obbligatori, scrivere in stampatello) Il/La

sottoscritto/a:

Nome:		Cognome:	
Luogo di nascita:		Data di nascita:	
Codice ISS/ Codice fiscale:		COE / P. IVA (ove presente):	

DATI DI CONTATTO

(È preferibile fornire gli stessi recapiti con cui si è entrati in contatto con l'Azienda)

Numero/i telefonico/i: (es. +39 000 0000000)	1)	2)	3)
Indirizzo/i e-mail:	1)	2)	3)

con la presente richiesta, esercita i diritti previsti dagli articoli 15 a 22 della Legge e del
Regolamento in materia di protezione dei dati personali.

1. ACCESSO AI DATI PERSONALI - (art. 15)

Il/La sottoscritto/a:

- ☐ chiede conferma che sia o meno in corso un trattamento dei dati personali che lo riguardano

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

- ☐ 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 (1) della Legge e del Regolamento, 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

N.B. Per garantire una trasmissione sicura dei dati, l'Azienda ha previsto di fornire le informazioni richieste mediante invio (all'indirizzo di posta da Lei precedentemente indicato nei dati di contatto) di un file che si potrà aprire solo con digitazione di una password a Lei inviata tramite SMS (al numero di telefono da Lei precedentemente indicato nei dati di contatto):

Indirizzo e-mail indicato nei dati di contatto a cui inviare il file: ☐ 1) ☐ 2) ☐ 3)

Numero di telefono cellulare a cui inviare la password per aprire il file: ☐ 1) ☐ 2) ☐ 3)

2. RICHIESTA DI INTERVENTO SUI DATI PERSONALI - (artt. 16-18)

Il/La sottoscritto/a chiede di effettuare le seguenti operazioni:

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

- ☐ rettificazione e/o aggiornamento dei dati personali inesatti
- ☐ cancellazione dei dati, per i seguenti motivi (*specificare quali*):

- ☐ nei casi previsti all'art. 17 (2), della Legge e del Regolamento, l'attestazione che il Titolare del trattamento ha informato altri titolari di trattamento della richiesta dell'interessato di cancellare link, copie o riproduzioni dei suoi dati personali
- ☐ limitazione del trattamento 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 (1), della Legge e del Regolamento

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

3. PORTABILITÀ DEI DATI - (art. 20)

Con riferimento a tutti i dati personali forniti al Titolare, il/la sottoscritto/a chiede di:

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

- ☐ ricevere tali dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico
- ☐ trasmettere direttamente al diverso Titolare del trattamento:
- ☐ tutti i dati personali forniti al Titolare del trattamento ☐ un sottoinsieme di tali dati

N.B. Per garantire una trasmissione sicura dei dati, l'Azienda ha previsto modalità diverse a seconda del destinatario:

- **Trasmissione al soggetto interessato** - le informazioni richieste saranno fornite mediante invio (all'indirizzo di posta da Lei precedentemente indicato nei dati di contatto) di un file che si potrà aprire solo con digitazione di una password a Lei inviata tramite SMS (al numero di telefono da Lei precedentemente indicato nei dati di contatto):
 - Indirizzo e-mail indicato nei dati di contatto a cui inviare il file: ☐ 1) ☐ 2) ☐ 3)
 - Numero di telefono cellulare a cui inviare la password per aprire il file: ☐ 1) ☐ 2) ☐ 3)
- **Trasmissione ad altro titolare** - le informazioni richieste saranno fornite mediante invio (all'indirizzo di posta da Lei sotto indicato) di un file che si potrà aprire solo con digitazione di una password a Lei inviata tramite SMS (al numero di telefono da Lei precedentemente indicato nei dati di contatto):
 - Indirizzo e-mail indicato nei dati di contatto a cui inviare il file:

 - Numero di telefono cellulare a cui inviare la password per aprire il file: ☐ 1) ☐ 2) ☐ 3)

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

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

4. OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO - (art. 21 (1))

Il/La sottoscritto/a:

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

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

5. OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO PER FINI DI MARKETING DIRETTO - (art. 21 (2))

Il/La sottoscritto/a:

- ☐ 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

inoltre:

- ☐ Chiede di essere informato/a, ai sensi dell'art. 12 (4) della Legge e del Regolamento, 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/a della sussistenza di eventuali condizioni che impediscono al Titolare di identificarlo come Interessato, ai sensi dell'art. 11 (2), della Legge e del Regolamento

Recapito per la risposta (*barrare la scelta*):

- ☐ indirizzo e-mail indicato nei dati di contatto: ☐ 1) ☐ 2) ☐ 3)

- ☐ Indirizzo postale:

EVENTUALI PRECISAZIONI

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

Estremi del un documento di riconoscimento *(obbligatorio per dar corso alla richiesta)*:

Tipo documento:	☐ Carta di identità ☐ Patente ☐ Passaporto ☐ _____		
Numero documento:		Data di rilascio:	
Ente di rilascio:		Data di scadenza:	

N.B: Si precisa di non inviare la copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento

Luogo e data

Firma del Richiedente
