



## ALLEGATO A

Direttore Generale  
Istituto Ortopedico Rizzoli  
Via di Barbiano n. 1/10  
40136 Bologna

[direzione.generale@pec.ior.it](mailto:direzione.generale@pec.ior.it)

Data Protection Officer (DPO)  
Via Castiglione n. 29  
40124 Bologna

[dpo@ausl.bologna.it](mailto:dpo@ausl.bologna.it)  
[protocollo@pec.ausl.bologna.it](mailto:protocollo@pec.ausl.bologna.it)

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

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

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a .....  
residente a....., in via.....n. ....  
C.F.....

esercita con la presente richiesta i seguenti diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679 (da qui in poi GDPR):

#### **Accesso ai dati personali** (art. 15 de GDPR)

Il sottoscritto (barrare solo i punti 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 GDPR, 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.

#### **Richiesta di intervento sui dati** (artt. 16-18 del GDPR)

Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni (barrare solo i punti che interessano):

- rettificazione e/o aggiornamento dei dati (art. 16 del GDPR);

- cancellazione dei dati (art. 17, paragrafo 1, del GDPR), per i seguenti motivi (*specificare quali*):
  - a) \_\_\_\_\_
  - b) \_\_\_\_\_
  - c) \_\_\_\_\_
  
- nei casi previsti all'art. 17, paragrafo 2, del GDPR, 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 del GDPR) per i seguenti motivi (*barrare solo i punti 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 GDPR.

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

---



---



---



---



---



---



---



---

**Opposizione al trattamento** (*art. 21, paragrafo 1, del GDPR*)

- 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*):

---



---



---



---



---



---



---



---

- Il sottoscritto chiede di essere informato, ai sensi dell'art. 12, paragrafo 4 del GDPR, 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;
- Dichiaro, inoltre, di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente istanza:
  - o personalmente, presso gli uffici che avrete cura di indicarmi;
  - o con raccomandata A/R, con spese a mio carico, all'indirizzo \_\_\_\_\_

OPPURE

Mediante comunicazione in forma elettronica, prestando a tal fine il relativo consenso:

- o posta elettronica: \_\_\_\_\_
- o PEC: \_\_\_\_\_

### Eventuali precisazioni

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

---

---

---

---

---

---

---

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

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_