

Estimada
ELICA S.p.A.,
Via Ermanno Casoli n. 2
60044 Fabriano (AN)
elicaspa@sicurezzapostale.it

Derecho de acceso del interesado según el art. 15 Reglamento Ue 2016/679.

El abajo firmante _____, nacido en _____ el _____, C.F. _____,

Como muestra la fotocopia del documento de identidad válido que se adjunta, habiendo visto el informe sobre el tratamiento de mis datos personales tal como se encuentran, ejercito con esta solicitud los derechos nombrados en los artículos 12 y siguientes del Reglamento UE 2016/679 (a continuación "GDPR")

ACCESO A LOS DATOS PERSONALES

Yo, El abajo firmante, deseo acceder a los datos que a mi se refieren precisamente:

- solicito la confirmación de la existencia o no de dichos datos aunque si no estuvieran todavía registrados, y/o
- solicito que los mismos se me comuniquen de manera intellegible.

Esta solicitud comprende (indicar los datos personales, las categorías de datos o el tratamiento a los que se refiere)

SOLICITUD PARA CONOCER ALGUNAS NOTICIAS SOBRE EL TRATAMIENTO

El abajo firmante solicita conocer (seleccionar una o más casillas que correspondan a Su solicitud):

- El origen de los datos (o sea el sujeto o la especificación de la fuente de donde fueron tomados);
- la finalidad del tratamiento de los datos que me conciernen;
- la modalidad del mismo tratamiento;
- la lógica aplicada en el caso de tratamiento efectuado con el auxilio de los instrumentos electrónicos;
- los extremos identificativos del titular;
- los extremos identificativos del / de los responsable/s del tratamiento;

Esta solicitud comprende (indicar los datos personales, las categorías de datos o el tratamiento a los que se refiere)

SOLICITUD DE INTERVENCIÓN SOBRE LOS DATOS

- Actualización de los siguientes datos

- la rectificación de los siguientes datos

- la integración de los siguientes datos

- la cancelación de los siguientes datos

- la transformación en forma anónima de los siguientes datos

- El bloqueo de los siguientes datos

Individualización/ modificación de los datos seleccionados para las finalidades del contrato para llevar a cabo las actividades por mi pedidas y autorizadas y para cada finalidad del tratamiento en su caso por mi especificadas.

E-mail/PEC _____

Si No

Teléfono móvil

 Si No

Teléfono fijo _____

Si No

Dirección de correo _____

 Si No

OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DEBIDO A FINES PUBLICITARIOS

Yo, el abajo firmante, me opongo al tratamiento de los datos efectuado con finalidad de envío de material publicitario o de venta directa o para realizar investigaciones de mercado o para comunicaciones comerciales.

OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DEBIDO A LEGÍTIMOS MOTIVO

Yo, abajo firmante, me opongo al tratamiento de los datos por los siguiente legítimos motivos:

Esta solicitud comprende (indicar los datos personales, las categorías de datos o el tratamiento a los que se refiere):

SOLICITUD PARA EJERCER EL DERECHO DE CONSERVACIÓN DEL DATO PERSONAL:

Solicito ejercer el derecho (ex art.20 del Reglamento) por el cual es posible recibir los datos personales que me pertenecen, por medio de un dispositivo automático, bien estructurado, de uso común que pueda leerse bien.

Le recordamos que si dentro de 30 días (salvo notificación con solicitud de prórroga por parte de la empresa que escribe) no recibiera idónea respuesta a su solicitud, puede reclamar al Supervisor de protección de datos, dirigiéndose directamente al Supervisor de la Privacidad, , Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma. Sitio web www.gpdp.it - www.garanteprivacy.it E-mail: garante@gpdp.it Fax: (+39) 06.69677.3785 Centralita telefónica: (+39) 06.69677.1

Yo, el abajo firmante, como anteriormente identificado solicito, además, que se me otorgue la certificación que la intervención sobre los datos fueron dados a conocer, tambien a lo que se riefiere su contenido por quien tiene deber de comunicar o difundir dichos datos.

Posibles Notas

Dirección para la respuesta

Calle/Plaza _____ Municipalidad _____ Provincia _____ Código Postal _____

O Dirección de correo electrónico/PEC: _____

Confirmo haber leído y verificado la veracidad y la exactitud de lo anteriormente dicho

Lugar, fecha _____ Firma _____

Anexo: fotocopia de un documento de identidad válido.

**Titular del Tratamiento es Elica S.p.A., Via Ermanno Casoli n. 2 - 60044 Fabriano (AN), PEC: elicaspa@sicurezza postale.it
El responsable externo del tratamiento (RPD o DPO) se puede contactar al privacy@elica.com**