

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

Droit d'accès de la personne concernée en application de l'art. 15 Règlement UE 2016/679.

Je soussigné/e _____, né/e à _____ le _____,

Conformément à la photocopie jointe de mon document d'identité en cours de validité, ayant pris connaissance de la politique sur le traitement de mes données personnelles telle que présentée, j'exerce à travers la présente formulaire ma demande de droit d'accès conformément aux articles 12 et suivants du Règlement UE 2016/679 (ci-après également dénommé « RGPD »)

ACCÈS AUX DONNÉES PERSONNELLES

Je soussigné/e aie l'intention d'accéder aux données personnelles qui me concernent et plus précisément :

- Je demande de me confirmer l'existence ou non de ces données même si elles n'ont pas encore été enregistrées, Et/ou
- Je demande de me communiquer ces mêmes données personnelles sous une forme compréhensible.

La présente demande concerne (indiquer les données personnelles, les catégories de données personnelles ou le traitement auquel il est fait référence)

DEMANDE DE PRISE DE CONNAISSANCE DE CERTAINES INFORMATIONS SUR LE TRAITEMENT

Je soussigné/e demande de connaître (cocher une ou plusieurs cases correspondantes à vos demandes) :

- L'origine des données personnelles (autrement dit le sujet ou la source spécifique depuis laquelle les données ont été acquises) ;
- Les finalités du traitement des données qui me concernent ;
- Les modalités de ce traitement ;
- La logique appliquée au traitement mis en œuvre avec des moyens électroniques ;
- Les données d'identification du responsable du traitement ;
- Les données d'identification du/des sous-traitant/s du traitement ;

La présente demande concerne (indiquer les données personnelles, les catégories de données personnelles ou le traitement auquel il est fait référence) :

DEMANDE D'INTERVENTION SUR LES DONNÉES PERSONNELLES

- mise à jour des données personnelles suivantes

- rectification des données personnelles suivantes

- intégration des données personnelles suivantes

- suppression des données personnelles suivantes

- transformation sous forme anonyme des données personnelles suivantes

blocage des données personnelles suivantes

Identification/modification des coordonnées choisies pour me contacter aux fins de l'exercice des activités qui m'ont été expressément demandées et autorisées et pour les finalités individuelles du traitement qui m'ont été éventuellement spécifiées

E-mail/Adresse électronique _____

Oui Non

Téléphone portable

 Oui Non

Téléphone fixe _____

Oui Non

Adresse postale _____

Oui Non

OPPOSITION AU TRAITEMENT POUR DES FINS PUBLICITAIRES

Je soussigné/e m'oppose au traitement de mes données personnelles effectué aux fins de m'envoyer du matériel publicitaire ou de vente directe ou pour l'accomplissement de recherches de marché ou de communication commerciale

OPPOSITION AU TRAITEMENT POUR DES RAISONS LÉGITIMES

Je soussigné/e m'oppose au traitement de mes données personnelles pour les raisons légitimes suivantes :

La présente demande concerne (indiquer les données personnelles, les catégories de données personnelles ou le traitement auquel il est fait référence) :

DEMANDE D'EXERCICE DU DROIT À LA PORTABILITÉ DE SES DONNÉES PERSONNELLES :

Nous vous rappelons que si dans un délai de 30 jours (sauf si vous avez reçu une communication avec demande de prorogation de la part de notre société) vous ne recevez pas une réponse satisfaisante à vos demandes, vous pouvez introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle compétente directement au garant de la protection de la vie privée, Piazza Venezia n. 11 - 00187 Rome. Site Web www.gpdp.it - www.garanteprivacy.it E-mail: garante@gpdp.it Fax: (+39) 06.69677.3785 Standard téléphonique: (+39) 06.69677.1

Je soussigné/e tel qu'identifié/e ci-dessus demande, en outre, qu'il me soit fourni l'attestation selon laquelle l'intervention sur mes données personnelles a été portée à connaissance, même en ce qui concerne son contenu, de ceux à qui les données personnelles ont été communiquées ou diffusées.

Remarques éventuelles

Adresse pour la réponse

Rue _____ Ville _____ Département _____ Code postal _____

Ou e-mail/Adresse électronique : _____

Je confirme avoir lu et vérifié la sincérité et l'exactitude de ce qui est exposé ci-dessus

Lieu, date _____ Signature _____

Annexe : photocopie du document d'identité en cours de validité

Le Responsable du traitement est Elica S.p.A., Via Ermanno Casoli n. 2 - 60044 Fabriano (AN), Adresse électronique certifiée : elicaspa@sicurezza postale.it. Le DPO de Elica S.p.A. est joignable sur privacy@elica.com.