

**Modello per l'esercizio del Diritto alla Cancellazione
(ex Art. 17 GDPR)**

A mezzo (selezionare una modalità di contatto):

- e-mail al seguente indirizzo: info@hsrincontro.it
- brevi mano

**Spett.le
FONDAZIONE SAN RAFFAELE E
INCONTRO DI AMELIA
Via della Comunità Incontro n.10,
Amelia - 05022 Terni (Italia)**

Oggetto: Regolamento (UE) 2016/679 – GDPR. Esercizio dei diritti dell'Interessato ex Art. 17 GDPR.

Il/La sottoscritto/a, (Nome) _____ (Cognome) _____,
nato/a il ___/___/_____, a _____ e residente in,
_____, via _____, n. _____, (di seguito,
Interessato) ai sensi dell'art. 17 del Regolamento (UE) 2016/679, con la presente
esercita il proprio diritto di ottenere la cancellazione dei dati personali che lo riguardano,
senza ingiustificato ritardo da parte del Titolare del Trattamento, in quanto (**barrare le
richieste interessate**):

- I dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali erano stati raccolti o altrimenti trattati;
- L'Interessato *revoca il consenso* su cui si basa il trattamento in oggetto e non sussiste altro fondamento giuridico per proseguire il trattamento stesso;
- L'Interessato *si oppone al trattamento* o per motivi connessi alla propria situazione particolare, oppure rispetto alle eventuali finalità di marketing diretto per cui i dati sono trattati;
- i dati personali sono stati trattati illecitamente;
- i dati personali devono essere cancellati per adempiere un obbligo legale previsto dal diritto dell'Unione o dello Stato membro cui è soggetto il titolare del trattamento.

La presente richiesta riguarda i seguenti dati personali:

A fare data dal ricevimento della presente richiesta di cancellazione, si chiede che i dati personali pertinenti, vengano cancellati. Si richiede inoltre ai sensi dell'art. 19 GDPR, che il Titolare del Trattamento provveda a comunicare a ciascuno dei Destinatari cui sono trasmessi i dati personali, le eventuali rettifiche/integrazioni (art. 16), cancellazioni (art. 17, par. 1) o limitazioni di trattamento (art. 18) richieste dall'Interessato.

Distinti saluti.

Luogo, _____,
Data, ___/___/_____.

Firma leggibile: _____.

La presente richiesta deve essere accompagnata dal documento d'identità