

Modello per l'esercizio del Diritto di Limitazione di Trattamento
(ex Art. 18 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. 18 GDPR.

Il/La sottoscritto/a, (Nome) _____ (Cognome) _____
nato/a il ____/____/_____, a _____ e residente in,
_____, via _____, n. _____, (di seguito, **Interessato**), ai
sensi dell'art. 18 del Regolamento (UE) 2016/679, con la presente esercita il proprio diritto alla
limitazione del trattamento, quando ricorre una delle seguenti ipotesi (*barrare le richieste*
interessate):

- L'interessato contesta l'esattezza dei propri dati personali e la limitazione è richiesta, per il periodo necessario al Titolare del Trattamento, per accertare l'esattezza dei dati personali in oggetto;
- Il trattamento è illecito, ma l'Interessato si oppone alla cancellazione e chiede invece che ne sia solo limitato l'utilizzo;
- L'Interessato ha interesse alla conservazione dei propri dati personali per l'esercizio di un proprio diritto in sede giudiziaria, nonostante il Titolare non abbia più interesse a continuare il trattamento;
- A fronte dell'esercizio del diritto di opposizione da parte dell'Interessato, per motivi connessi alla sua situazione particolare, relativamente ad un trattamento basato su legittimo interesse, il trattamento è sospeso in attesa di verifica da parte del Titolare del Trattamento.

La presente richiesta riguarda i seguenti dati personali:

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: _____.

Inoltrare unitamente alla presente un documento d'identità in corso di validità