

Al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Indirizzare al Titolare del trattamento tramite mail: info@crmassistance.com,  
o al Responsabile della protezione dei dati (DPO) info@crmassistance.com

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

nei confronti dell'impresa individuale CRM ASSISTANCE di Ghiotti Massimo)  
ai sensi della Legge 171/2018 (di seguito "Legge") e Regolamento UE 2016/679 – GDPR (di seguito "Regolamento")

### DATI DEL RICHIEDENTE\*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

Codice ISS / Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Codice Operatore Economico / Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

### DATI DI CONTATTO\*\*

Numero/i telefonico/i \_\_\_\_\_

Indirizzo/i e-mail: \_\_\_\_\_

Canale di contatto:

- Prodotto/ servizio       Sito       APP       Evento  
 Altro (Specificare) \_\_\_\_\_

con la presente richiesta, esercita i diritti previsti dagli articoli 15 a 22 della Legge e Regolamento in materia di protezione del trattamento dei dati personali.

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

### 1. ACCESSO AI DATI PERSONALI - (art. 15 della Legge e Regolamento)

Il sottoscritto:

- chiede conferma che sia o meno in corso un trattamento dei 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 (1) della Legge e Regolamento, 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.

Per garantire una trasmissione sicura dei dati, l'impresa CRM ASSISTANCE di Ghiotti Massimo ha previsto di fornire le informazioni richieste mediante invio sotto indicato) di un file che si potrà aprire solo con digitazione di una password a Lei inviata tramite SMS (al numero di telefono da Lei sotto indicato):

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_

Numero di telefono cellulare a cui inviare la password: \_\_\_\_\_

**2. RICHIESTA DI INTERVENTO DEI DATI - (artt. 16-18 della Legge e Regolamento)**

Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni:

- rettificazione e/o aggiornamento dei dati personali inesatti;
- cancellazione dei dati, per i seguenti motivi (*specificare quali*):

---

---

---

---

- nei casi previsti all'art. 17 (2), della Legge e Regolamento, 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 per i seguenti motivi (*barrare le caselle 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 (1), della Legge e Regolamento.

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

---

---

---

---

**3. PORTABILITA' DEI DATI - (art. 20 della Legge e Regolamento)**

Con riferimento a tutti i dati personali forniti al titolare, il sottoscritto chiede di:

- ricevere tali dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico;
- trasmettere direttamente al diverso titolare del trattamento:
  - tutti i dati personali forniti al titolare;
  - un sottoinsieme di tali dati.

Per garantire una trasmissione sicura dei dati, l'impresa CRM ASSISTANCE di Ghiotti Massimo ha previsto l'inoltro tramite modalità diverse a seconda del

- Trasmissione al **soggetto interessato**. Le informazioni richieste saranno fornite mediante invio (all'indirizzo di posta da Lei sotto indicato) di un file che si potrà aprire solo con digitazione di una password a Lei inviata tramite SMS (al numero di telefono da Lei sotto indicato):

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_

Numero di telefono cellulare a cui inviare la password: \_\_\_\_\_

- Trasmissione ad **altro titolare**. Le informazioni richieste saranno fornite mediante invio (all'indirizzo di posta da Lei sotto indicato) di un file che si potrà aprire solo con digitazione di una password a Lei inviata tramite SMS (al numero di telefono da Lei sotto indicato):

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_

Numero di telefono cellulare a cui inviare la password: \_\_\_\_\_

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

---

---

---

---

**4. OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI - (art. 21 (1) della Legge e Regolamento)**

Il sottoscritto si oppone al trattamento dei suoi dati personali ai sensi dell'art. 6 (1), lettera e) o lettera f), per i seguenti motivi legati alla sua situazione particolare (*specificare*):

---

---

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

**5. OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO PER FINI DI MARKETING DIRETTO (art. 21 (2) della Legge e Regolamento)**

Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati effettuato a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Il sottoscritto:

Chiede di essere informato, ai sensi dell'art. 12 (4) della Legge e Regolamento, 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.

Chiede, in particolare, di essere informato della sussistenza di eventuali condizioni che impediscono al titolare di identificarlo come interessato, ai sensi dell'art. 11 (2), della Legge e Regolamento.

Recapito per la risposta (barrare la scelta)

Indirizzo postale:

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Codice postale \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

**EVENTUALI PRECISAZIONI**

Il sottoscritto precisa (fornire eventuali spiegazioni utili o indicare eventuali documenti allegati): \_\_\_\_\_

---

---

Estremi di un documento di riconoscimento\*\*\*: \_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_ firma del Richiedente \_\_\_\_\_

\* Campi obbligatori.

\*\* È preferibile fornire gli stessi recapiti con cui si è entrati in contatto con l'impresa CRM ASSISTANCE di Ghiotti Massimo.

\*\*\* Esibire o allegare copia di un documento di riconoscimento e del codice fiscale, se l'identità del richiedente non è accertata con altri elementi.