

## ALLEGATO 3

Spettabile  
ASL CN1 - via C.Boggio 12 - 12100  
Cuneo [protocollo@aslcn1.legalmailpa.it](mailto:protocollo@aslcn1.legalmailpa.it)

All'attenzione del  
Direttore Operativo Dr. Giovanni Siciliano c/o  
S.C. Direzione sanitaria Savigliano

Responsabile della protezione dei dati  
personali [dpo@aslcn1.it](mailto:dpo@aslcn1.it)

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

(artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679)

#### SERVIZIO CENTRO UNICO DI PRENOTAZIONE REGIONALE (CUP PIEMONTE) DELLE PRESTAZIONI SANITARIE

Il/La sottoscritto/a..... nato/a  
a.....il....., esercita con la presente richiesta i seguenti  
diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679:

#### 1. Accesso ai dati personali

(art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il sottoscritto (*barrare solo le caselle che interessano*):

Chiede conferma che sia o meno in corso un trattamento dati che lo riguardano, con riferimento alla seguente tipologia dei dati:

- Dati anagrafici (nome, cognome, sesso, data e luogo di nascita, codice fiscale, altro...)
- Immagini
- Dati di contatto (indirizzo postale o di posta elettronica, numero di tel. fisso o mobile)
- Dati di accesso e di identificazione (username, password, customer ID, altro...)
- Dati di pagamento (numero di conto corrente, dettagli della carta di credito, altro...)
- Dati relativi ai servizi di comunicazione elettronica (dati di traffico telematico o telefonico, log di accesso ai servizi, altro...)
- Dati relativi a documenti di identificazione/riconoscimento (carta di identità, passaporto, patente, CNS, altro...)
- Dati di localizzazione
- Dati che rivelino l'origine razziale o etnica
- Dati che rivelino opinioni politiche
- Dati che rivelino convinzioni religiose o filosofiche
- Dati che rivelino l'appartenenza sindacale
- Dati relativi alla vita sessuale o all'orientamento sessuale
- Dati relativi alla salute
- Dati genetici
- Dati biometrici
- Altro \_\_\_\_\_

Riferiti:

- al sottoscritto
- ai propri familiari;

- In caso di conferma, chiede di ottenere (*barrare solo le caselle che interessano*):
- l'accesso a tali dati,
  - una copia degli stessi, e di tutte le informazioni previste alle lettere da a) a h) dell'art. 15, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679, 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'eventuale 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.

## **2. Richiesta di intervento sui dati**

*(artt. 16-18 del Regolamento (UE) 2016/679)*

Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni (*barrare e/o compilare solo le caselle che interessano*):

- rettificazione e/o aggiornamento dei dati (art. 16 del Regolamento (UE) 2016/679);
- limitazione del trattamento (art. 18) per i seguenti motivi:
- 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, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679.

## **3. Opposizione al trattamento**

*(art. 21, paragrafo 1 del Regolamento (UE) 2016/679)*

Il sottoscritto si oppone al trattamento dei suoi dati personali realizzato dal Titolare per il suo legittimo interesse per i seguenti motivi legati alla sua situazione particolare (specificare):

---

---

---

---

---

---

---

## **4. Revoca del consenso prestato**

*(artt. 7 del Regolamento (UE) 2016/679)*

Il sottoscritto chiede di revocare il consenso prestato con l'app

---

**Recapito per la risposta:**

Via/Piazza

Comune

Provincia

Codice postale

oppure

e-mail/PEC:

**Eventuali precisazioni**

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(Luogo e data)

(Firma)

Allegato: documento di identità del richiedente (*obbligatorio per consentire la corretta identificazione dell'interessato; non obbligatorio nel solo caso in cui l'istanza venga sottoscritta con firma digitale*)