

# Modulo per l'esercizio dei diritti a norma Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Spett. DareProtezioneRoma

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

socio (maggiorenne)

In base agli articoli 15, 16, 17 e 18 del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR)

Vi chiedo di farmi sapere di quali dati personali o informazioni a me riconducibili disponete

Vi chiedo di modificare i miei dati personali in Vostro possesso in questo modo:

---

---

Vi chiedo di cancellare questi miei dati personali in Vostro possesso:

---

Vi notifico la mia opposizione ai seguenti Trattamenti dei miei dati personali in Vostro possesso:

---

Ho letto le Informativa agli Interessati e comunque conosco le modalità previste per il Trattamento dei miei dati.

Mi attendo che le mie richieste siano eseguite immediatamente, o comunque entro 5 giorni lavorativi.

Data, luogo

Firma (leggibile)

---

---

Titolare del Trattamento è Associazione DareProtezioneRoma onlus, Piazzale Filippo il Macedone, 89 00124 Roma, Tel. 347.9235595 e-mail [info@dareprotezioneroma.it](mailto:info@dareprotezioneroma.it)

Responsabile del Trattamento è lo stesso Titolare il quale dispone dei mezzi e delle competenze.

Il Titolare, vista la natura e la scala dei dati trattati non ritiene necessario nominare un Responsabile per la protezione dei dati (DPO).

Qualunque motivo di insoddisfazione potrà essere da Lei riportato alla Autorità Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma, tel. 06.696771, mail [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it)