



FARMACIA CONCORDIA S.R.L.

Società per la gestione della Farmacia Comunale

Spett.le
FARMACIA CONCORDIA S.R.L.
Piazza Matteotti n. 15
30023 - Concordia Sagittaria (VE)

Oggetto: esercizio dei diritti dell'interessato ai sensi degli articoli 15 ss. del Reg. 679/16 in materia di Protezione dei Dati personali.

Io sottoscritto:

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
Mail o p.e.c. a cui inviare la risposta	
Telefono di contatto	

SE l'istanza è fatta IN NOME PER CONTO DI TERZI indicare il NOME DELL'INTERESSATO cui i dati si riferiscono.

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

(allegare PROCURA)

CHIEDO

In relazione ai dati personali da Voi trattati, di esercitare i diritti selezionati nella colonna 3 della seguente tabella:

Diritto	Descrizione	SELEZIONARE il DIRITTO che Lei vuole azionare, seguendo le istruzioni
Diritto di revoca del consenso (art. 7 comma II lett. A e art. 9 comma II lett. A GDPR)	Lei ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento per tutti quei trattamenti il cui presupposto di legittimità è una Sua manifestazione di consenso. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento precedente, né la conservazione dei dati di cui è obbligatoria la conservazione.	Specificare per quali trattamenti/finalità:



FARMACIA CONCORDIA S.R.L.

Società per la gestione della Farmacia Comunale

<p>Diritto all'oblio (art. 17)</p>	<p>Lei ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che la riguardano se i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati, se revoca il consenso, se non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento di profilazione, se i dati sono stati trattati illecitamente, se vi è un obbligo legale di cancellarli; se i dati sono relativi a servizi web a minori senza consenso. La cancellazione può avvenire salvo che sia prevalente il diritto alla libertà di espressione e di informazione, che siano conservati per l'adempimento di un obbligo di legge o per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse oppure nell'esercizio di pubblici poteri, per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità, a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.</p>	<p>In caso di richiesta specificare i motivi. Sarà contattato dal DPO o dal Responsabile trattamento dati competente per dare seguito alle Sue richieste.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Diritto alla limitazione del trattamento (art. 18)</p>	<p>Lei ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ha contestato l'esattezza dei dati personali (per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali) o se il trattamento sia illecito, ma Lei si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo o se le sono necessari per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, mentre al Titolare non sono più necessari.</p>	<p>In caso di richiesta specificare i motivi. Sarà contattato dal DPO o dal Responsabile trattamento dati competente per dare seguito alle Sue richieste.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Diritto alla portabilità (art. 20)</p>	<p>Lei ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che la riguardano forniti ed ha il diritto di trasmetterli a un altro se il trattamento si sia basato sul consenso, sul contratto e se il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati, salvo che il trattamento necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri e che tale trasmissione non leda il diritto di terzo.</p>	<p>In caso di richiesta specificare i motivi. Sarà contattato dal DPO o dal Responsabile trattamento dati competente per dare seguito alle Sue richieste.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Diritto di rivolgersi all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 77)</p>	<p>Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, se Lei ritiene che il trattamento che lo riguarda violi il regolamento in materia di protezione dei dati personali, ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione.</p>	

L'interessato ha la facoltà di presentare l'istanza, allegando copia del documento di identità, con le modalità previste dalla normativa vigente:

- via raccomandata a/r all'indirizzo della sede legale di Piazza Matteotti n. 15 30023 - Concordia Sagittaria (VE)
- via mail all'indirizzo farmacia@farmaciaconcordia.it



FARMACIA CONCORDIA S.R.L.

Società per la gestione della Farmacia Comunale

- via P.e.c all'indirizzo pec: farmacia.comune.concordiasagittaria.ve@pecveneto.it
- personalmente presso la sede di Farmacia Concordia Sagittaria S.r.l.

L'esercizio dei diritti succitati è subordinato ai limiti, alle regole e procedure previste dal Regolamento 679/16 e che l'Interessato deve conoscere e porre in essere. Concordemente a quanto previsto dall'articolo 12 comma 3, inoltre, il Titolare fornirà all'interessato le informazioni relative all'azione intrapresa senza ingiustificato ritardo e, comunque, al più tardi entro un mese dal ricevimento della richiesta stessa. Tale termine potrà essere prorogato di due mesi, se necessario, tenuto conto della complessità e del numero delle richieste. Il Titolare del trattamento informa l'interessato di tale proroga e dei motivi del ritardo, entro un mese dal ricevimento della richiesta.

Sono informato che i dati indicati nel presente modulo sono utilizzati esclusivamente per poter fornire riscontro alle istanze e saranno conservati per 5 anni, al fine di garantire idonea prova del procedimento, per eventuali esercizi di diritti in sede amministrativa o giudiziale.

Data _____

FIRMA _____

Allego

- copia Documento di Identità
- eventuale procura
-