

## MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AI DATI PERSONALI

ai sensi dell'articolo 15 del Regolamento UE 2016/679

### Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati

Il titolare del trattamento è OTO S.r.L., C.F./P.IVA 05067990878, con sede legale in San Giovanni La Punta (CT) Via Duca D'Aosta 110/A- CAP 95037. I dati di contatto del titolare sono i seguenti: Tel. (+39) 095 2906129, E-mail: [privacy@otosrl.com](mailto:privacy@otosrl.com), PEC: [ototech@pec.it](mailto:ototech@pec.it). È possibile rivolgersi al responsabile della protezione dei dati, designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR, all'indirizzo di posta elettronica: [dpo@otosrl.com](mailto:dpo@otosrl.com).

### Interessato dal trattamento

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, C.I. \_\_\_\_\_, con il presente modulo ed ai sensi dell'art. 15 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), richiede al titolare l'accesso ai propri dati personali oggetto di trattamento.

### Tipologia della richiesta

L'interessato, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, chiede la conferma che sia o meno in corso un trattamento dei dati personali che lo riguardano e, in tal caso, chiede di ottenere l'accesso alle seguenti informazioni (*selezionare le opzioni pertinenti*):

- ☐ Le finalità del trattamento e le categorie di dati personali coinvolti nello stesso;
- ☐ 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, o i criteri utilizzati per determinarlo;
- ☐ Se del caso, le modalità per richiedere la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
- ☐ Le modalità per proporre reclamo a un'autorità di controllo;
- ☐ Qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
- ☐ 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.
- ☐ Altro (*specificare*): \_\_\_\_\_

L'interessato, inoltre, chiede di avere copia dei dati personali oggetto del trattamento in formato:

- ☐ Cartaceo, assumendosi l'onere di corrispondere al titolare un eventuale corrispettivo per le relative spese amministrative sostenute;
- ☐ Elettronico di uso comune (*specificare formato*): \_\_\_\_\_

### Dati di contatto

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere riscontro alla presente richiesta all'indirizzo (*recapito, indirizzo di posta elettronica o PEC*): \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

*Al fine di permettere al titolare del trattamento di verificarne l'identità, il soggetto interessato è pregato di allegare alla presente richiesta una copia del documento di riconoscimento in corso di validità, ovvero firmare il modello con firma digitale valida.*