

II/La sottoscritto/a_

nato/a a _

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento dell'U.L.S.S. N°2 Marca Trevigiana

Iscritta al Registro delle Imprese di Treviso, Codice Fiscale e Partita IVA n. 03809980265 Cap. Sociale Euro 8.300,000 i.v. Via Padre Leonardo Bello 3/c 31045 Motta di Livenza (TV) Tel. 0422 287111 - Fax 0422 287321 E-mail: info@ospedalemotta.it Web: www.ospedalemotta.it

All'attenzione del Responsabile Protezione Dati ORAS S.p.a. Via Padre Leonardo Bello 3/C 31045 Motta di Livenza e-mail rpd@ospedalemotta.it pec direzione.generale@pec.ospedalemotta.it

_____, esercita con la presente richiesta i seguenti diritti

ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

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

_il__

di cui agli a	rtt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679:
	cesso ai dati personali (art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679) to (barrare solo le caselle che interessano):
Chiede	e conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano;
dell'ar le fir le ca i des orga il pe l'ori l'esi	o 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) t. 15, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679, e in particolare; nalità del trattamento; ategorie di dati personali trattate; stinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o nizzazioni internazionali; riodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo; gine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte dalla quale essi sono stati acquisiti); stenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, e le informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché portanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.
	hiesta di intervento sui dati (art. 16 - 18 del Regolamento (UE) 2016/679)
II sottoscritt	to chiede di effettuare le seguenti operazioni (barrare solo le caselle che interessano):
rettir	ficazione e/o aggiornamento dei dati (art. 16 del Regolamento (UE) 2016/679);
a)	cellazione dei dati (art. 17, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679), per i seguenti motivi ¹ (specificare quali):
b)	
c)	
	casi previsti all'art. 17, paragrafo 2, del Regolamento (UE) 2016/679, l'attestazione che il titolare ha informato altri titolari di trattamento a richiesta dell'interessato di cancellare link, copie o riproduzioni dei suoi dati personali;
¹ Non applicabile	in ambito sanitario.

	limi	tazione del trattamento (art. 18) 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, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679.	
La pre	sente	e richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento):	
3	3.Port	tabilità dei dati ² (art. 20 del Regolamento (UE) 2016/679)	
Con ri	ferim	ento a tutti i dati personali forniti al titolare, il sottoscritto chiede di (barrare solo le caselle che interessano):	
□ r	iceve	re tali dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico;	
□ t	rasm	ettere direttamente al seguente diverso titolare del trattamento (specificare i riferimenti identificativi e di contatto del titolare:	,
-		tutti i dati personali forniti al titolare;)
		un sottoinsieme di tali dati.	
La pre	sente	richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento):	

² Non applicabile per i trattamenti effettuati sulla base di una norma di legge o di regolamento e per i dati "derivati" quali ad esempio le valutazioni riguardanti lo stato di salute (referti e documentazione sanitaria in genere). Per approfondimenti: Linee-guida sul diritto alla "portabilità dei dati" - WP242, adottate dal Gruppo di lavoro Art. 29, disponibili in www.garanteprivacy.it/regolamentoue/portabilità.

	4. Opposizione al trattamento (art. 21, paragrafo 1 del Regolamento (UE) 2016/679)
	Il sottoscritto si oppone al trattamento dei suoi dati personali ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettera e) o lettera f), per i seguenti motivi legati alla sua situazione particolare (specificare):
	5. Opposizione al trattamento per fini di marketing diretto (art. 21, paragrafo 2 del Regolamento (UE) 2016/679)
	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.
l so	toscritto: Chiede di essere informato, ai sensi dell'art. 12, paragrafo 4 del Regolamento (UE) 2016/679, 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 interessa to, ai sensi dell'art. 11, paragrafo 2, del Regolamento (UE) 2016/679.
Red	capito per la risposta ³ :
Via/	Piazza
Con	nune Provincia Codice postale
opp	ure
e-m	nail / PEC:
	ntuali precisazioni ottoscritto precisa (fornire eventuali spiegazioni utili o indicare eventuali documenti allegati):
Luo	go e data Firma

³ Allegare copia di un documento di riconoscimento

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Per le informazioni relative al trattamento dei dati personali effettuato dall'Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione S.p.a. (ORAS) a seguito della ricezione del presente modello, si rappresenta che L'ORAS, in qualità di titolare del trattamento (con sede in VIA Padre L. Bello, 3/C; Email: amministratore.delegato@ospedalemotta.it; PEC: direzione.generale@pec.ospedalemotta.it; telefono: +39 287271), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (Ue) 2016/679 e dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di trattazione delle istanze pervenute, nonché di archiviazione e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la loro mancata indicazione non consente di dar seguito alla richiesta presentata dall'interessato. I dati acquisiti nell'ambito della presente procedura saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dai lavoratori dell'ORAS specificamente autorizzati al trattamento dei dati personali o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno diffusi, né saranno comunicati a terzi, fatti salvi i casi in cui si renda necessario comunicarli ad altri soggetti coinvolti nell'attività istruttoria e nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.