

Modulo per la Richiesta di Limitazione [ex art. 18 GDPR] o di Opposizione [ex art. 21 GDPR] al trattamento dei propri dati personali



TIPO RICHIESTA: LIMITAZIONE DEL TRATTAMENTO

OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO

Motivo _____

TIPOLOGIA DI SOGGETTO RICHIEDENTE:

Cliente

ex cliente

Altro _____

NOME _____

COGNOME _____

CODICE FISCALE ** _____

PARTITA IVA _____

INDIRIZZO EMAIL* _____

NUMERO DI TELEFONO* _____

CODICE CLIENTE _____

CODICE CONTRATTO *** _____

NOME E COGNOME RICHIEDENTE**** (se diverso dal soggetto interessato cui i dati si riferiscono) _____

DATA __/__/____

FIRMA _____

** Informazioni necessarie a fornire un riscontro all'Interessato*

***Informazione necessaria a verificare l'Identità dell'Interessato, ove applicabile. Allegare copia del documento di identità*

****Codice contratto rispetto a cui si richiede la limitazione/opposizione al trattamento, nel caso in cui la richiesta sia inoltrata da un cliente/ex cliente*

*****Allegare copia della Delega o della Procura che attesta la possibilità di effettuare le richieste per conto dell'interessato*