

All'attenzione del  
Responsabile della Protezione dei dati  
dell'I.I.S. "Vanvitelli Stracca Angelini",  
Via Umberto Trevi 4, 60127 Ancona,  
Mail: [dpo\\_2020@istvas.edu.it](mailto:dpo_2020@istvas.edu.it)

## ESERCIZIO DEL DIRITTO DI ACCESSO IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

(artt. 15 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a.....il....., (come da documento d'identità allegato)

esercita con la presente richiesta:

### Il diritto di accesso ai dati personali

Il sottoscritto (barrare solo le caselle che interessano):

- chiede conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano;
- in caso 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) dell'art. 15, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679, e in particolare;
  - le finalità del trattamento;
  - le categorie di dati personali trattate;
  - 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 oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
  - l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte dalla quale essi sono stati acquisiti);
  - 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.

La presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento):

### Eventuali precisazioni

Il sottoscritto precisa (fornire eventuali spiegazioni utili o indicare eventuali documenti allegati):

---

---

---

---

---

Il sottoscritto:

- 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 interessato, ai sensi dell'art. 11, paragrafo 2, del Regolamento (UE) 2016/679.

---

**Recapito per la risposta:**

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Codice postale \_\_\_\_\_

oppure

Indirizzo e-mail/PEC: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto allega il **proprio documento d'identità**.

(Luogo e data)

(Firma)