

Fondazione Italiana di Ricerca per la SLA – Sclerosi Laterale Amiotrofica Ente del Terzo Settore Via Poerio 14, 20129 Milano

Tel.: 02.20242390

www.arisla.org - segreteria@arisla.org - arisla@pec.it

C.F. 97511040152

Per ragioni di rapidità, si consiglia di inviare il modulo via mail (privacy@arisla.org). In alternativa, può essere inviato alla sede del Titolare o al suo Responsabile della protezione dei dati, come indicato nell'informativa sul trattamento dei dati personali.

# ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE **DEI DATI PERSONALI**

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

| I/La                        | sottoscritto/a   | ,   | nato/a            |
|-----------------------------|--|---|-------------------|
| a                           | il   | , presa visione dell'informativa sul trattan  | nento dei dati    |
| personali, e<br>(UE) 2016/6 | •  | ichiesta i seguenti diritti di cui agli artt. 15-22 de  | el Regolamento    |
|                             | accesso ai dati personali<br>1. 15 del Regolamento (UE)                                | ) 2016/679)   |                   |
| II/La sottoso               | critto/a (barrare solo le cas  | nselle che interessano):  |                   |
| in c<br>info<br>201         | aso di conferma, chiede d<br>ormazioni previste alle lett<br>.6/679, e in particolare; | eno in corso un trattamento di dati personali che l<br>di ottenere l'accesso a tali dati, una copia degli si<br>ttere da a) a h) dell'art. 15, paragrafo 1, del Reg | tessi, e tutte le |
|                             | le finalità del trattamento  | n·  |                   |

- 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.









Fondazione Italiana di Ricerca per la SLA – Sclerosi Laterale Amiotrofica Ente del Terzo Settore Via Poerio 14, 20129 Milano

Tel.: 02.20242390

www.arisla.org-segreteria@arisla.org-arisla@pec.it

C.F. 97511040152

## 2. Richiesta di intervento sui dati

(artt. 16-18 del Regolamento (UE) 2016/679)

| II/La sot            | toscritto/a chiede di effettuare le seguenti operazioni (barrare solo le caselle che interessano):  |
|----------------------|---|
|                      | rettificazione e/o aggiornamento dei dati (art. 16 del Regolamento (UE) 2016/679); cancellazione dei dati (art. 17, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679), per i seguenti motivi (specificare quali):   |
|                      | a)  |
|                      | b)  |
|                      | c)  |
|                      | nei casi previsti all'art. 17, paragrafo 2, del Regolamento (UE) 2016/679, l'attestazione che il titolare ha informato altri titolari di trattamento della richiesta dell'interessato di cancellare link, copie o riproduzioni dei suoi dati personali; limitazione 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 preso<br>riferime | ente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa<br>ento):   |
|                      |   |
|                      |   |
|                      |   |
|                      |   |
|                      |   |
|                      |   |









Fondazione Italiana di Ricerca per la SLA – Sclerosi Laterale Amiotrofica Ente del Terzo Settore Via Poerio 14, 20129 Milano

Tel.: 02.20242390

www.arisla.org-segreteria@arisla.org-arisla@pec.it

C.F. 97511040152

### 3. Portabilità dei dati<sup>1</sup>

(art. 20 del Regolamento (UE) 2016/679)

|                    | erimento a tutti i dati personali forniti al titolare, il/la sottoscritto/a chiede di (barrare solo le che interessano):   |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--|--|
|                    | ricevere tali dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico; trasmettere direttamente al seguente diverso titolare del trattamento (specificare i riferimenti identificativi e di contatto del titolare:): |  |  |  |  |
| La pres<br>riferim | sente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa<br>ento):   |  |  |  |  |
|                    |  |  |  |  |  |
|                    |  |  |  |  |  |
|                    | 4. Opposizione al trattamento (art. 21, paragrafo 1 del Regolamento (UE) 2016/679)   |  |  |  |  |
|                    | Il/La sottoscritto/a si oppone al trattamento dei suoi dati personali ai sensi dell'art. 6, paragrafo<br>1, lettera e) o lettera f), per i seguenti motivi legati alla sua situazione particolare (specificare):                                 |  |  |  |  |
|                    |  |  |  |  |  |
|                    |  |  |  |  |  |
|                    | 5. Opposizione al trattamento per finalità di FIDELIZZAZIONE (art. 21 del Regolamento (UE) 2016/679)   |  |  |  |  |
|                    | Il/La sottoscritto/a si oppone al trattamento dei dati effettuato a fini di invio di comunicazioni di natura informativa e promozionale relative a progetti, attività e iniziative di raccolta fondi,  |  |  |  |  |

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Per approfondimenti: Linee-guida sul diritto alla "portabilità dei dati" - WP242, adottate dal Gruppo di lavoro Art. 29, disponibili in <a href="www.garanteprivacy.it/regolamentoue/portabilita">www.garanteprivacy.it/regolamentoue/portabilita</a>.











Fondazione Italiana di Ricerca per la SLA – Sclerosi Laterale Amiotrofica Ente del Terzo Settore Via Poerio 14, 20129 Milano

Tel.: 02.20242390

www.arisla.org-segreteria@arisla.org-arisla@pec.it

C.F. 97511040152

partecipazione ad eventi nonché ricerche riservate ai donatori e ad altri soggetti che hanno in precedenza manifestato interesse per le attività svolte da AriSLA ETS

| II/La so | ottoscritto/a:  |   |                               |                                     |    |  |  |  |  |
|----------|---|---|-------------------------------|-------------------------------------|----|--|--|--|--|
|          | al più tardi en   | 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 mpediscono al titolare di fornire le informazioni o svolgere le operazioni richieste. |                               |                                     |    |  |  |  |  |
|          | Chiede, in particolare, di essere informato della sussistenza di eventuali condizioni ch impediscono al titolare di identificarlo come interessato, ai sensi dell'art. 11, paragrafo 2, de Regolamento (UE) 2016/679. |   |                               |                                     |    |  |  |  |  |
| Recapi   | to per la rispost   | ta²:  |                               |                                     |    |  |  |  |  |
| Via/Pia  | zza   |   |                               |                                     |    |  |  |  |  |
| Comun    | ne  | Provincia   | Codice postale                |                                     |    |  |  |  |  |
| oppure   | •   |   |                               |                                     |    |  |  |  |  |
| e-mail   | ( <u>preferibile</u> ):   |   |                               |                                     |    |  |  |  |  |
| PEC:     |   |   |                               |                                     |    |  |  |  |  |
| Eventu   | ali precisazioni  |   |                               |                                     |    |  |  |  |  |
| II/La so | ottoscritto/a pre   | ecisa (fornire event  | tuali spiegazioni utili o ind | dicare eventuali documenti allegati | ): |  |  |  |  |
|          |   |   |                               |                                     | _  |  |  |  |  |
|          |   |   |                               |                                     | _  |  |  |  |  |
|          |   |   |                               |                                     | _  |  |  |  |  |
|          |   |   |                               |                                     | _  |  |  |  |  |
|          |   |   |                               |                                     | _  |  |  |  |  |
|          |   |   |                               |                                     | _  |  |  |  |  |
|          |   |   |                               |                                     | _  |  |  |  |  |
|          |   |   |                               | (Luogo e data                       | a) |  |  |  |  |
|          |   |   |                               | (Firm                               | a) |  |  |  |  |
|          |   |   |                               |                                     |    |  |  |  |  |









 $<sup>^{\</sup>rm 2}$  Allegare copia di un documento di riconoscimento