



**SANI.IN.VENETO**

fondo di assistenza sanitaria integrativa  
regionale per i lavoratori dell'artigianato

All'attenzione di

**FONDO SANI.IN.VENETO**

Via F.lli Bandiera n. 35

Marghera (VE)

[privacy@saninveneto.it](mailto:privacy@saninveneto.it)

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

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, c.f.  
\_\_\_\_\_ esercita con la presente richiesta i seguenti diritti di  
cui agli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679:

**1. Accesso ai dati personali**

*(art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679)*

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.



**SANI.IN.VENETO**

fondo di assistenza sanitaria integrativa  
regionale per i lavoratori dell'artigianato

## 2. Richiesta di intervento sui dati

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

Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni (*barrare solo le caselle che interessano*):

- rettifica 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 e dati interessati (*specificare quali*):

---

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

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

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

Con riferimento ai dati personali forniti al titolare, il sottoscritto chiede di (*barrare solo le caselle che interessano*):

---

<sup>1</sup> Per approfondimenti: Linee-guida sul diritto alla "portabilità dei dati" - WP242, adottate dal Gruppo di lavoro Art. 29, disponibili in [www.garanteprivacy.it/regolamentoue/portabilita](http://www.garanteprivacy.it/regolamentoue/portabilita).



**SANI.IN.VENETO**

fondo di assistenza sanitaria integrativa  
regionale per i lavoratori dell'artigianato

- ricevere i 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 diverso titolare*):

- \_\_\_\_\_:
- tutti i dati personali forniti al titolare;
  - un sottoinsieme di tali dati.

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### **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.

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.



**SANI.IN.VENETO**

fondo di assistenza sanitaria integrativa  
regionale per i lavoratori dell'artigianato

---

**Recapito per la risposta<sup>2</sup>:**

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

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

oppure

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

**Eventuali precisazioni**

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

Ricevuta il \_\_\_\_\_

Il Ricevente \_\_\_\_\_

---

<sup>2</sup> Allegare copia di un documento di riconoscimento