



PORDENONE

MODULO DI RICHIESTA PER L'ESERCIZIO DEI DIRITTI DA PARTE DELLE PERSONE FISICHE (INTERESSATO) SUL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

In via _____ n° _____

In qualità di dipendente cliente fornitore consulente altro

Telefono/mail per contatto _____

Richiede all'Atap S.p.A., ai sensi della normativa vigente in materia di Trattamento dei dati personali di voler esercitare il seguente diritto:

- Diritto di accesso ai suoi dati
- Diritto di rettifica dei suoi dati
- Diritto di cancellazione
- Diritto alla limitazione del trattamento
- Diritto alla portabilità
- Diritto di opporsi al trattamento

Indicare il motivo della richiesta

Data _____

Firma dell'interessato

La richiesta deve essere inviata all'indirizzo mail: dpo@atap.pn.it o inviata a mezzo posta all'indirizzo: Atap S.p.A. via Candiani 26, 33170 Pordenone