

MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AL TRATTAMENTO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) in Via _____ n° _____

ai sensi dell'art. 7 del Testo Unico in materia di trattamento di dati personali di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196,

CHIEDE

di essere informato sull'identità dei responsabili e sulle finalità e modalità del trattamento svolto da codesto Istituto Scolastico

chiede inoltre di ottenere

senza ritardo (*barrare la casella che interessa*)

- la conferma dell'esistenza o meno di dati che lo riguardano
- la cancellazione dei dati perché trattati in violazione dell'art. _____
- la trasformazione in forma anonima perché in violazione legge _____
- il blocco dei dati per violazione delle disposizioni _____
- l'aggiornamento _____
- la rettificazione _____
- l'integrazione _____
- Dichiaro di opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano per i seguenti motivi:

Massa li, _____

Firma dell'Interessato