

Istituto Comprensivo Statale "Don Bosco"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1º grado

via A. Vivaldi, 2 – 36010 Monticello Conte Otto (VI)
Tel. 0444/945923 - codice IPA istsc_viic850004
Distretto n° 33 - C.M. VIIC850004 - C.F. 80018930240 - C.U. UF5UUX

Sito internet: www.icmonticello.edu.it - E-mail: viic850004@istruzione.it - Posta certificata: viic850004@pec.istruzione.it

MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AI DATI DA PARTE DELL'INTERESSATO

Se desideri inviare una "Richiesta di Accesso ai Dati da parte dell'Interessato" compila questo modulo e invialo per posta all'indirizzo: via A. Vivaldi, 2 – 36010 Monticello Conte Otto; oppure via mail all'indirizzo: viic850004@pec.istruzione.it

Titolare del trattamento

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DON BOSCO DI MONTICELLO CONTE OTTO nella persona del Dirigente Scolastico dell'Istituto dott.ssa Rosa Carella

Telefono: 0444945923

E-mail: viic850004@istruzione.it

Responsabile della Protezione dei Dati

SkyTekne SRLS – Via Ticino, 31 – 36077 Altavilla Vicentina (VI) nella persona dell'avvocato Giovanni Bonato

Telefono: 0424529259 Cellulare: 3477460181 Email: dpoicmonticelloco@skytekne.it

Per l'invio per posta elettronica, si prega di utilizzare il seguente indirizzo: <u>viic850004@pec.istruzione.it</u> Scrivere "Richiesta di Accesso ai Dati da parte dell'Interessato" nel campo dell'oggetto dell'e-mail.

1. Nome completo dell'Interessato	2. Data di Nascita dell'Interessato
2 Indivine Attuals dell'Intercesses	
3. Indirizzo Attuale dell'Interessato	
4. Numero di Telefono dell'Interessato	
N° di Telefono dell'Abitazione:	N° di Cellulare:

5. Informazioni relative ai dati richiesti:		
6. Per aiutarci nella ricerca delle informazioni richieste, ti preghiamo di farci sapere i dati richiesti con il maggior numero di dettagli possibile (ad esempio, le copie delle email nel periodo tra <data> e <data>). Se non riceviamo informazioni sufficienti per individuare i dati richiesti, potremmo non essere in grado di soddisfare la tua richiesta.</data></data>		
7. Le informazioni dovranno essere inviate all'interessato o a un suo rappr	esentante?	
All'Interessato □ Al rappresentante □		
Se i dati saranno inviati a un delegato, compilare le sezioni 9 e 10.		
8. Confermo di essere l'Interessato.		
Firma:		
Nome in stampatello:		
Data:		
Allego una copia del mio documento d'identità e documenti comprovanti il d'identità rilasciato da un ente governativo).	mio indirizzo (incluso un documento	
9. (Da compilare se alla domanda 7 viene data risposta "Al rappresent richiesti) deve fornire un'autorizzazione scritta affinché le informazio rappresentante autorizzato.		
Con la presente autorizzo		

(scrivere il nome del rappresentante autorizzato) a richiedere l'accesso ai miei dati personali.	
Firma dell'Interessato:	
Nome in stampatello:	
10. (Da compilare a cura del rappresentante dell'interessato) Confermo di essere il rappresentante autorizzato dell'Interessato.	
Nome del rappresentante autorizzato e indirizzo al quale inviare I dati personali:	
Nome del rappresentante autorizzato e munizzo ai quale mviare i dati personan.	
Firma	
Firma:	
Nome in stampatello:	
Data:	
L'Amministrazione elaborerà la richiesta di accesso ai dati dell'interessato il più rapidamente possibile, entro 30	
giorni di calendario.	