

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

Ha il diritto di richiedere dati personali che potremmo avere su di Lei. Questo è noto come Richiesta di Accesso ai Dati da parte dell'Interessato. Una persona interessata è una persona che è l'oggetto dei dati personali. Se desidera inviare una come Richiesta di Accesso ai Dati da parte dell'Interessato, compili questo modulo e ce lo invii per posta o e-mail.

Per l'invio per posta, si prega di utilizzare il seguente indirizzo:

GALGANO S.p.A. – Ufficio Privacy
Piazza IV Novembre, 7 - 20124 Milano (MI)

Per l'invio per posta elettronica, si prega di utilizzare il seguente indirizzo:

privacy@galganospa.eu

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**

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, La preghiamo di farci conoscere i dati richiesti con il maggior numero di dettagli possibile (ad esempio, i dati rilevati nel periodo tra <data> e <data>). Se non riceviamo informazioni sufficienti per individuare i dati richiesti, potremmo non essere in grado di soddisfare la Sua richiesta.

7. Le informazioni dovranno essere inviate all'interessato o a un suo rappresentante?

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 mio indirizzo.

9. (Da compilare se alla domanda 7 viene data risposta "Al rappresentante") L'interessato (i cui dati sono richiesti) deve fornire un'autorizzazione scritta affinché le informazioni siano rese disponibili al proprio rappresentante autorizzato.

Con la presente autorizzo _____
(riempire con il nome del rappresentante autorizzato) a richiedere l'accesso ai miei dati personali.

Firma dell'Interessato: _____

Nome in stampatello:

Allego la copia di un documento di identità.

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:

Firma:

Nome in stampatello:

Data:

Faremo ogni sforzo possibile per elaborare la richiesta di accesso ai dati dell'interessato il più rapidamente possibile entro 30 giorni di calendario. Tuttavia, in caso di domande da farci durante il periodo di elaborazione della richiesta, non esiti a contattarci al seguente indirizzo e-mail: privacy@galganospa.eu