



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

Per l'invio tramite **posta ordinaria**, si prega di utilizzare il seguente indirizzo: Responsabile della Protezione dei Dati - Consorzio Interuniversitario For.Com- Via Virginio Orsini, 17/a, 00192 Roma RM

Per l'invio tramite **posta elettronica**, si prega di utilizzare il seguente indirizzo: **dpo_gdpr@forcom.it**. Nel campo dell'oggetto dell'email Scrivere " Richiesta di Accesso ai Dati da parte dell'Interessato".

1. Nome	completo	dell'interessato

2. Data di Nascita dell'interessato	___ / ___ / _____	
3. Indirizzo	Attuale	di residenza

4. Numero di Telefono dell'interessato	(Abitazione) _____	(Cellulare) _____
5. Indirizzo dell'interessato		mail

6. Informazioni relative ai dati richiesti		

7. Motivo della richiesta di accesso		

8. Per aiutarci nella ricerca delle informazioni richieste, ti preghiamo di fornirci il maggior numero di dettagli (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.		

9. E' richiesta la seguente attività sui dati (barrare una o più attività con una x): (..)nessuna (..)rettifica (..)portabilità		
10. In caso di rettifica specificare quali dati in nostro possesso sono da rettificare		



11. In caso di esercizio del diritto di portabilità specificare a chi vanno trasferiti i dati e quali dei dati in nostro possesso devono essere trasferiti

12. Le informazioni dovranno essere inviate all'interessato o ad un terzo?
 All'Interessato Ad un terzo

Se i dati saranno inviati ad un terzo compilare le sezioni 13,14 e 15.

13. Confermo di essere l'Interessato

Firma: _____ Nome in stampatello: _____ Data: ___ / ___ / _____

14. (Da compilare se alla domanda 12 viene data risposta "ad un terzo") L'interessato (i cui dati sono richiesti) deve fornire un'autorizzazione scritta affinché le informazioni siano rese disponibili al terzo autorizzato.

Con la presente autorizzo _____ a richiedere l'accesso ai miei dati personali.

Firma dell'Interessato: _____ Nome in stampatello: _____

15. (Da compilare a cura del terzo autorizzati dell'interessato) Confermo di essere un terzo autorizzato dell'Interessato (ai fini della portabilità dei dati).
Ragione Sociale, denominazione e dati identificativi del Soggetto autorizzato:



Formazione per la Comunicazione
Consorzio Interuniversitario On-line Education

indirizzo al quale inviare I dati personali:

Firma: _____ Nome in stampatello: _____ Data: ___ / ___ / _____

Faremo ogni sforzo possibile per elaborare la richiesta entro 30 giorni lavorativi.

Tuttavia, in caso di domande durante tale periodo, non esitare a contattarci al seguente indirizzo email info@forcom.it