

Respeitável
ELICA S.p.A.,
Via Ermanno Casoli n. 2
60044 Fabriano (AN)
elicaspa@sicurezzapostale.it

Exercício de Direitos do interessado nos termos do art. 15.º e seguintes do Regulamento 2016/679 da UE.

Eu, abaixo assinado/a, _____, nascido/a em _____
na data de _____, NIF _____,

conforme fotocópia anexada do documento de identidade válido, tomei conhecimento da informação sobre o tratamento dos meus dados pessoais tal como consta, exerço com a presente solicitação os direitos referidos nos artigos 15.º e seguintes do Regulamento 2016/679 da UE (doravante também "GDPR")

ACESSO AOS DADOS PESSOAIS

Eu, abaixo assinado/a, pretendo aceder aos dados que me dizem respeito, nomeadamente:

- solicito que me confirmem a existência ou não de tais dados, mesmo que ainda não registados, e/ou
- solicito que me comuniquem os mesmos dados de forma inteligível.

Esta solicitação diz respeito a (indicar: os dados pessoais, as categorias de dados ou o tratamento ao qual se faz referência)

SOLICITAÇÃO PARA CONHECER ALGUMAS INFORMAÇÕES ACERCA DO TRATAMENTO

Eu, abaixo assinado/a, solicito ter conhecimento sobre (selecione uma ou mais caixas correspondentes às suas solicitações):

- a origem dos dados (ou seja, o sujeito ou a fonte específica a partir da qual foram obtidos);
- as finalidades do tratamento dos dados que me dizem respeito;
- os métodos desse mesmo tratamento;
- a lógica aplicada ao tratamento operado com instrumentos electrónicos;
- os dados pessoais de identificação do responsável pelo tratamento;
- os dados pessoais de identificação do/s encarregado/s do tratamento;
- período esperado de retenção de dos dados ou os criterios usados para determina esse periodo;
- os destinatarios ou categoria de destinatarios a quem os dados pessoais são ou serão comunicados;

Esta solicitação diz respeito a (indicar: os dados pessoais, as categorias de dados ou o tratamento ao qual se faz referência):

SOLICITAÇÃO PARA INTERVENÇÃO SOBRE OS DADOS

- atualização dos seguintes dados

- retificação dos seguintes dados

- integração dos seguintes dados

- apagamento dos seguintes dados

- transformação de forma anónima dos seguintes dados

bloqueio dos seguintes dados

Declaração/modificação dos dados pré-escolhidos para fins de contacto com vista ao desempenho das atividades expressamente solicitadas e autorizadas por mim e para as exclusivas finalidades de tratamento por mim eventualmente especificadas de seguida

E-mail/CEC _____

Sim Não

Telemóvel

 Sim Não

Telefone fixo _____

Sim Não

Endereço _____

 Sim Não

OPOSIÇÃO AO TRATAMENTO PARA FINS PUBLICITÁRIOS

Eu, abaixo assinado/a, oponho-me ao tratamento de dados efetuado para efeitos do envio de material publicitário ou de comercialização directa ou para a realização de estudos de mercado ou de comunicação comercial

OPOSIÇÃO AO TRATAMENTO POR MOTIVOS LEGÍTIMOS

Eu, abaixo assinado/a, oponho-me ao tratamento de dados pelos seguintes motivos legítimos:

Esta solicitação diz respeito a (indicar: os dados pessoais, as categorias de dados ou o tratamento ao qual se faz referência):

SOLICITAÇÃO DO EXERCÍCIO DO DIREITO À PORTABILIDADE DOS DADOS PESSOAIS:

Solicito exercer o direito (art. 20.º do Regulamento) de receber num formato estruturado, de uso corrente e de leitura automática, os dados pessoais que me dizem respeito

Lembramos-lhe que se no prazo de 30 dias (exceto no caso de comunicação de solicitação de prorrogação por parte da empresa endereçada) não receber resposta adequada aos seus pedidos, está autorizado a apresentar uma reclamação à autoridade para a proteção de dados pessoais, dirigindo-se diretamente à autoridade Garante Privacy, Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma. Sítio web www.gpdp.it - www.garanteprivacy.it E-mail: Garante@gpdp.it Fax: (+39) 06.69677.3785 Central telefónica: (+39) 06.69677.1

Eu, abaixo assinado/a, tal como acima identificado/a, solicito igualmente a apresentação da prova de que a intervenção sobre os dados foi levada ao conhecimento, incluindo no que diz respeito ao seu conteúdo, daqueles a quem os dados foram comunicados ou difundidos.

Anotações eventuais

Contacto para a resposta

Rua/Praça _____ Localidade _____ Distrito _____
Código Postal _____

Ou e-mail/CEC: _____

Confirmo que li e verifiquei a veracidade e a exatidão do acima exposto

Local, _____ data, _____ Assinatura _____

Anexo: fotocópia de um documento de identidade válido

O Responsável pelo Tratamento é a Elica S.p.A., Via Ermanno Casoli n. 2 – 60044 Fabriano (AN), PEC: elicaspa@sicurezza postale.it
O Encarregado externo para o Tratamento (RDP, ou DPO) está contactável via dpo@elica.com