

Spett.le  
REAXING SRL  
VIA TORINO, 2  
20123 MILANO (MI)

**Oggetto: esercizio dei diritti in materia di protezione dei dati personali**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, come da fotocopia di documento di identità in corso di validità allegato, presa visione dell'informativa sul trattamento dei miei dati personali così come resa, esercito con la presente richiesta i diritti di cui agli artt. 12 e ss. del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR") e della normativa nazionale di adeguamento (congiuntamente al GDPR "**Normativa Applicabile**").

\*\*\*

**ACCESSO AI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto/a intendo accedere ai dati che mi riguardano e precisamente:

- chiedo di confermarmi che sia in corso un trattamento di tali informazioni. In caso positivo, chiedo di conoscere:
- l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte da cui essi sono stati acquisiti);
  - le finalità del trattamento dei dati che mi riguardano;
  - le modalità del medesimo trattamento;
  - la logica applicata al trattamento effettuato con strumenti elettronici;
  - gli estremi identificativi del titolare del trattamento;
  - gli estremi identificativi del/i responsabile/i del trattamento;
  - i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati.
- chiedo di comunicarmi i medesimi dati in forma intellegibile.

La presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\*\*

**RETTIFICA ED INTEGRAZIONE**

Io sottoscritto/a intendo richiedere la **rettifica** dei dati che mi riguardano. In particolare, la presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a intendo richiedere l'**integrazione** dei dati che mi riguardano in quanto **incompleti**. In particolare, la presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\*\*

**CANCELLAZIONE ("OBLIO")**

Io sottoscritto/a intendo richiedere la cancellazione delle informazioni che mi riguardano in quanto:

- non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati;
- ho revocato il consenso espresso in precedenza;
- mi oppongo al trattamento ai sensi dell'art. 21 del GDPR;
- sono stati trattati illecitamente.

\*\*\*

### LIMITAZIONE

Io sottoscritto/a intendo richiedere che sia limitato il trattamento delle informazioni che mi riguardano in quanto:

- contesto l'esattezza dei dati personali. In questo caso, la limitazione potrà avvenire per il periodo necessario a TMI a verificare l'esattezza di tali dati personali;
- il trattamento è illecito;
- sono necessarie per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria e ciò nonostante TMI non ne abbia più bisogno;
- mi sono opposto al trattamento ai sensi dell'articolo 21 del GDPR.

\*\*\*

### PORTABILITA'

Io sottoscritto/a intendo ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico le informazioni che mi riguardano. In particolare, la presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento)

---

---

Inoltre, richiedo che le predette informazioni siano trasferite, ove tecnicamente fattibile, ad altro soggetto Titolare (indicare il soggetto in questione, unitamente ad un recapito utile da utilizzare)

---

---

\*\*\*

### RICHIESTA DI INTERVENTO SUI DATI

Individuazione/modificazione dei recapiti prescelti per le finalità di contatto per lo svolgimento delle attività da me espressamente richieste ed autorizzate e per le singole finalità di trattamento da me eventualmente di seguito specificate

E-mail \_\_\_\_\_  Sì  No

Telefono cellulare \_\_\_\_\_  Sì  No

Telefono fisso \_\_\_\_\_  Sì  No

Fax \_\_\_\_\_  Sì  No

Indirizzo postale \_\_\_\_\_  Sì  No

\*\*\*

### OPPOSIZIONE E REVOCA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO PER FINI DI MARKETING E PROFILAZIONE

- Io sottoscritto/a mi oppongo e revoco il consenso al trattamento dei dati effettuato ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale
- Io sottoscritto/a mi oppongo e revoco il consenso al trattamento dei dati effettuato per finalità di profilazione

\*\*\*

Io sottoscritto/a come sopra identificato/a chiedo, altresì, che mi venga fornita l'attestazione che l'intervento sui dati è stato portato a conoscenza, anche per quanto riguarda il suo contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi.

NOTE

---

---

---

---

Confermo di aver letto e verificato la veridicità e correttezza di quanto sopra.

Luogo, \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_

Allego:

- fotocopia di documento di identità in corso di validità.