

Alla Regione Toscana  
Responsabile DPO Ufficio Protezione Dati Personali  
[regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)  
[Ufficio\\_dpo@regione.toscana.it](mailto:Ufficio_dpo@regione.toscana.it); [dpo@regione.toscana.it](mailto:dpo@regione.toscana.it)

e p.c. al Garante per la protezione dei dati personali [protocollo@gpdp.it](mailto:protocollo@gpdp.it)

## **ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679)**

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a.....il....., esercita con la presente richiesta i seguenti diritti

di cui agli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679:

### **1. Accesso ai dati personali (art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679)**

Il sottoscritto chiede conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano;

in caso di conferma, chiede di ottenere l'accesso a tali dati, una copia degli stessi, e tutte le informazioni previste alle lettere da a) a h) dell'art. 15, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679, e in particolare;

- le finalità del trattamento;
- le categorie di dati personali trattate;
- i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
- il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte dalla quale essi sono stati acquisiti);
- l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, e le informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.

### **2. Richiesta di intervento sui dati (artt. 16-18 del Regolamento (UE) 2016/679)**

Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni:

Opposizione al trattamento/cancellazione dei dati (artt. 15/ 17/21 del Regolamento (UE) 2016/679), anche per i seguenti motivi::

- art. 32 della Costituzione ;
- il trattamento dei dati è illegittimo perché avverrebbe in mancanza di consenso espresso;
- l'interessato si oppone al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 21, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679.

Il sottoscritto precisa pertanto DI NON FORNIRE IL PROPRIO CONSENSO ALLA CREAZIONE/IMPLEMENTAZIONE DEL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO REGIONALE E NAZIONALE (D.L. 179/2012, così come modificato dal D.L. 34/2020, convertito nella Legge 17 luglio 2020, n. 77)

Il sottoscritto Chiede di essere informato, ai sensi dell'art. 12, paragrafo 4 del Regolamento (UE) 2016/679, al più tardi entro un mese dal ricevimento della presente richiesta, degli eventuali motivi che impediscono al titolare di fornire le informazioni o svolgere le operazioni richieste.

Recapito per la risposta: Indirizzo/e-mail/PEC

Data

FIRMA

Si allega copia del documento di identità personale