

COMUNE DI MONTEGRINO VALTRAVAGLIA

Il/la sottoscritto/a.....nato/a.....il.....
Esercita con la presente richiesta il/i seguente/i diritto/i ai sensi degli
artt.15 e seguenti del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR)

DIRITTO ALLA LIMITAZIONE DEL TRATTAMENTO

Per richiedere la limitazione del trattamento quando ricorre una delle
seguenti (BARRARE SOLO LE CASELLE DI INTERESSE):

- In caso di trattamento illecito e i dati personali e che si richiede
invece che ne sia limitato l'utilizzo

Precisare il trattamento illecito e i dati personali per i quali si
richiede la relativa limitazione del trattamento:

.....
.....

- I dati personali sono necessari all'interessato per l'accertamento,
l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, benché il
titolare del trattamento non ne abbia più bisogno ai fini del
trattamento;

Luogo e data

Firma.....