

MODULO RICHIESTA DI ESEERCIZIO DEL DIRITTO ALL'OBLIO

Spett.le Titolare del Trattamento

Indirizzo : _____

Dati del Richiedente:

Nome e Cognome : _____

Codice Fiscale : _____

Indirizzo di Residenza : _____

Email : _____

Oggetto della Richiesta:

Con la presente, ai sensi dell'art. 17 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), richiedo la cancellazione dei miei dati personali trattati dalla Vostra organizzazione, in quanto non più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti, oppure perché ho revocato il consenso, o perché ritengo che il trattamento sia illecito.

Dichiarazioni del Richiedente:

Dichiaro sotto la mia responsabilità che i dati forniti sono corretti e che la richiesta è legittima.

Sono consapevole che la cancellazione dei dati può comportare la perdita di alcuni servizi o informazioni.

Chiedo altresì di essere informato/a sull'esito della presente istanza nel termine previsto dalla normativa vigente.

Allegati:

Copia di un documento d'identità valido.

Eventuali ulteriori documenti comprovanti l'identità o la legittimità della richiesta.

Firma del Richiedente

Data

Firma : _____

Data : _____

Fonte originale di questo documento:

<https://richiesta-pronta.com/modulo-richiesta-diritto-all-oblio/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://richiesta-pronta.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.