



DoctorApp S.r.l.
Via XX Settembre 28
12100 Cuneo (CN)
Partita Iva: 03756070045
Codice Fiscale: 03756070045

RECAPITI PER TRASMETTERE LA RICHIESTA

✉ Via posta cartacea:

DoctorApp S.r.l.
Via XX Settembre 28
12100 Cuneo (CN)

c.a. Data protection officer - Avv. Di Fazio Luca

NB: sul plico deve apposta seguente dicitura:

Richiesta esercizio diritti dell'interessato – Reg. UE 2016/679 GDPR

✉ Via mail:

privacy@doctorapp.it
c.a. Data protection officer - Avv. Di Fazio Luca

NB: l'oggetto della mail deve contenere la dicitura:

Richiesta esercizio diritti dell'interessato – Reg. UE 2016/679 GDPR

Per la risposta verrà utilizzato in via preferenziale lo stesso canale adottato dall'interessato per l'invio del modello.

La richiesta è esercitabile a titolo gratuito; tuttavia in caso di richieste manifestamente infondate o eccessive (anche ripetitive), l'interessato sarà preventivamente avvisato circa il contributo spese e gli sarà chiesta conferma prima di procedere.

DoctorApp S.r.l. si impegna a rispondere entro 30 giorni dal ricevimento del presente modello compilato. Tale termine può essere prorogato di due mesi, se necessario, tenuto conto della complessità e del numero delle richieste. Il titolare del trattamento informa l'interessato di tale proroga, e dei motivi del ritardo, entro un mese dal ricevimento della richiesta.

Nel caso il modulo non sia presentato di persona e quindi non sia possibile un'identificazione diretta, è necessario allegare copia del documento di riconoscimento che sarà acquisita agli atti e conservata previa apposizione di una dicitura di annullamento (esempio: "il presente documento è stato acquisito da DoctorApp S.r.l. unitamente al modulo di esercizio dei diritti dell'interessato presentato in data").

MODELLO PER L'ESERCIZIO DEI DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi degli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679 GDPR

Al fine di agevolare il soddisfacimento di quanto andrà a richiedere, indichi qui di seguito i trattamenti, o presunti trattamenti, effettuati da DoctorApp S.r.l. che La riguardano (descrivere: es. invio comunicazioni pubblicitarie, dipendente, cliente, utente servizio di....)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, identificabile attraverso il documento di riconoscimento tipo _____ N. _____ rilasciato da _____ e scadente il _____ intende esercitare i seguenti diritti previsti dal GDPR (barrare i casi di interesse):

Art. 15 – Accesso ai dati personali

Il/la sottoscritto/a chiede conferma che sia in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano

In caso affermativo chiede di ottenere l'accesso a tali dati, una copia degli stessi, e tutte le seguenti informazioni:

- Le finalità del trattamento (art. 15 lett. a));
- Le categorie dei dati personali trattati (art. 15 lett. b));
- I destinatari o sulle categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali (art. 15 lett. c));
- Il periodo di conservazione dei dati trattati, oppure, se non è possibile, sui criteri utilizzati per definire il periodo di conservazione (art. 15 lett. d));
- L'origine dei dati (soggetto o fonte dalla quale sono stati acquisiti i dati personali) (art. 15 lett. g));
- L'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, e le informazioni più significative sulla logica utilizzata, nonché sull'importanza e sulle conseguenze previste sull'interessato a seguito di tale trattamento (art. 15 lett. h)).

Art. 16 – Diritto di rettifica

Il/la sottoscritto/a intende chiedere:

- La rettifica dei dati inesatti e precisamente (indicare nello spazio sottostante le richieste/motivazioni/rettifiche):

- L'integrazione con i seguenti dati (indicare nello spazio sottostante le richieste/motivazioni/rettifiche):

Art. 17 – Diritto alla cancellazione (diritto all’oblio)

Il/la sottoscritto/a intende chiedere la cancellazione dei propri dati personali trattati in quanto:

- Non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali erano stati raccolti o trattati
- L’interessato intende revocare il consenso prestato (in tal caso specificare la finalità per la quale si intende revocare il consenso).

N.B.: DoctorApp S.r.l. darà corso a questa specifica richiesta se non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento.

- L’interessato si oppone al trattamento

N.B.: DoctorApp S.r.l. darà corso a questa specifica richiesta se non sussiste un Suo interesse legittimo prevalente rispetto ai diritti dell’interessato.

- I dati personali sono stati trattati illecitamente
- I dati personali devono essere cancellati per assolvere ad un obbligo legale previsto dal diritto dell’Unione o dello Stato membro cui è soggetto DoctorApp S.r.l.

Art. 18 – Diritto di limitazione di trattamento

Il/la sottoscritto/a intende limitare il trattamento dei propri dati personali trattati in quanto:

- Contesta l’esattezza dei dati trattati
(indicare nello spazio sottostante le richieste/motivazioni/rettifiche):

- Il trattamento dei dati è illecito
- I dati non sono più necessari in quanto è cessato ogni trattamento
- È in corso una verifica circa l’esito dell’opposizione al trattamento richiesta ai sensi dell’art. 21 part. 1.

Art. 19 – Notifica dei soggetti terzi informati delle rettifiche/cancellazioni/limitazioni dei trattamenti

Il/la sottoscritto/a richiede di essere aggiornato sugli eventuali destinatari di comunicazione dei propri dati personali relativamente a trattamenti per i quali è stata richiesta rettifica, cancellazione o limitazione del trattamento.

Art. 20 – Diritto alla portabilità dei dati

Il/la sottoscritto/a richiede di:

- Ricevere i dati in formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico in quanto ricorrono i presupposti di cui al comma 1 lettere a) e b).
- Trasmettere direttamente i dati ad altro soggetto contattabile ai seguenti recapiti:

Art. 21 – Diritto di opposizione

Il/la sottoscritto/a si oppone al trattamento dei dati personali:

- Ai sensi dell'art. 6, par. 1 lett. e) o f) per i seguenti motivi legati alla sua situazione particolare:

- Ai sensi del par. 2 per fini di marketing diretto:

Art. 22 del Reg. UE 2016/679 – Processo decisionale automatizzato - profilazione

Il/la sottoscritto/a richiede di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato (compresa la profilazione).

N.B.: DoctorApp S.r.l. darà corso a questa specifica richiesta a meno che il processo decisionale automatizzato non sia necessario alla conclusione o esecuzione di un contratto (art. 22 c. 2 lett. a)), sia autorizzato dal diritto dell'Unione o dello Stato membro cui è soggetto il titolare del trattamento (art. 22 c. 2 lett. b)) o non sia basato sul consenso esplicito dell'interessato (art. 22 c. 2 lett. c)). Nei casi di cui all'art. 22 c. 2 lett. b) e c) può in ogni caso richiedere un intervento umano da parte del Titolare del trattamento e può esprimere la Sua opinione o contestare la decisione.

Spazio per eventuali precisazioni o note aggiuntive

Nel caso ritenesse che il trattamento sia effettuato in violazione di quanto previsto dalla normativa vigente sulla protezione dei dati personali può proporre reclamo all'Autorità di controllo (www.garanteprivacy.it), come previsto dall'art. 77 GDPR, o adire le opportune sedi giudiziarie.

Data e luogo, _____

In Fede
