

ALL'ATTENZIONE DEL  
TITOLARE DEL TRATTAMENTO ASL 5

Per il tramite di:



**Ufficio Protocollo**

La Spezia Via Fazio 30  
da lun. a ven. 8-13  
fax: 0187 5351092

**PEC**

[protocollo.generale@pec.asl5.liguria.it](mailto:protocollo.generale@pec.asl5.liguria.it)  
(spedizione solo da indirizzo Pec)

**EMAIL R.P.D.**

[privacy@asl5.liguria.it](mailto:privacy@asl5.liguria.it)  
Responsabile Protezione Dati ASL 5

## MODULO PER L'ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (artt. 7 e da 15 a 22 del Regolamento (UE) 2016/679)

*[se possibile, si prega di redigere la richiesta in stampatello]*

L'Interessato/a (la persona fisica cui si riferiscono i dati personali) per esercitare i diritti in materia di protezione dei propri dati personali può rivolgersi, mediante i citati canali, al Titolare del trattamento ASL 5 attraverso l'Ufficio Protocollo oppure attraverso il Responsabile della protezione dei dati (RPD). Alla richiesta, annotata nel Registro Interessati, verrà dato riscontro, senza ingiustificato ritardo, di norma entro un mese ovvero, tenuto conto della complessità e del numero delle richieste, entro tre mesi. Le informazioni fornite all'interessato/a sono gratuite, salva l'ipotesi dell'art. 12 comma 5 del Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD).

**INFORMAZIONI ART. 13 GDPR:** Le informazioni sul trattamento eseguito dal Titolare ASL 5 per la Gestione dei diritti dell'Interessato/a sono disponibili in forma completa e trasparente nelle Informazioni Generali rese ai sensi dell'art. 13 RGPD, consultabili su <https://www.asl5.liguria.it/Portals/0/Privacy/InformativaGenerale.pdf>, informazioni che qui devono intendersi integralmente applicabili, comprese quelle relative ai termini di conservazione dei dati. Altresì, alla pagina web <https://www.asl5.liguria.it/privacy.aspx> sono presenti i dati di contatto sia del Titolare del trattamento ASL 5 sia del Responsabile aziendale della protezione dei dati personali (RPD), peraltro riportati in intestazione e piè di pagina del presente modulo; alla predetta pagina web sono disponibili le presenti modalità di esercizio dei diritti in materia di *privacy*. Il trattamento dei dati personali inerente la Gestione dei diritti degli Interessati è necessario per le finalità connesse all'applicazione del RGPD ed è lecito in quanto necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento (artt. 6, par. 1, lett. c), RGPD). Nel caso l'Interessato/a specificasse nel modulo, oltre ai dati anagrafici e di contatto, anche dati di categoria particolare (relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, genetici, razziali, etnici, religiosi o sindacali) necessari, pertinenti e non eccedenti al fine di esercitare i propri diritti, il trattamento è lecito per motivi di interesse pubblico rilevante (art. 9, par. 2, lett. g), RGPD e art. 2-sexies, co. 2, lett. t), D. Lgs. 196/2003 smi).

**IL MANCATO CONFERIMENTO DEI DATI PERSONALI, PERTINENTI, NON ECCEDENTI E NECESSARI, DA PARTE DELL'INTERESSATO/A E/O DI DELEGATO O TUTORE NON CONSENTE DI GESTIRE LA RICHIESTA DI ESERCIZIO DEI DIRITTI.**

**Il/La sottoscritto/a richiedente Sig./Sig.ra (\*).....**

**nato/a a (\*) ..... il (\*) .....**

**residente a (\*) ..... indirizzo (\*) .....**

**C.F. (\*) ..... recapito telefonico .....**

**(\*) TUTTI I DATI ASTERISCATI NEL MODULO SONO A COMPILAZIONE OBBLIGATORIA**

**INTERESSATO/A IN NOME PROPRIO** (allegare copia di documento di identità in corso di validità)

oppure **IN QUALITÀ DI** (*barrare solo la casella che interessa*)

**Genitore**    **Amministratore di sostegno<sup>(1)</sup>**    **Curatore<sup>(1)</sup>**    **Tutore<sup>(1)</sup>**    **Delegato<sup>(2)</sup>**

<sup>(1)</sup> allegare copia dell'atto di nomina e di documento di identità in corso di validità del Rappresentante

<sup>(2)</sup> allegare delega e copia dei documenti di identità in corso di validità di delegante e delegato

dell'Interessato/a Sig./Sig.ra .....  
nato/a a ..... il ....., residente  
a ..... indirizzo .....  
..... C.F. ....

esercita con la presente richiesta i seguenti diritti di cui agli artt. 7 e da 15 a 22 del Reg. (UE) 2016/679:

### **1. REVOCA DEL CONSENSO** (art. 7 paragrafo 3 del Regolamento (UE) 2016/679)

L'interessato/a avendo prestato il proprio consenso per il seguente trattamento dei dati (*specificare quale*):

.....  
.....  
.....

ne chiede la revoca con effetto immediato, il che non pregiudica la pregressa liceità del trattamento effettuato prima della presente revocazione. Si evidenzia che la revoca del consenso al trattamento dei dati mediante il Dossier Sanitario Elettronico (DSE) è esercitabile esclusivamente mediante il modulo disponibile alla pagina <https://www.asl5.liguria.it/Portals/0/Privacy/InformativaConsensoDSE.pdf> da presentare presso il PUA (Punto Unico di Accesso) del Distretto 17, 18 oppure 19 di competenza.

### **2. ACCESSO AI DATI PERSONALI** (art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679)

L'Interessato/a (*barrare solo le caselle che interessano*):

- chiede conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo/la 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/a.
- in particolare, nel caso di costituzione del Dossier Sanitario Elettronico (DSE), chiede di conoscere gli accessi eseguiti sul proprio DSE.

### 3. RICHIESTA DI INTERVENTO SUI DATI (artt. 16-18 del Regolamento (UE) 2016/679)

L'Interessato/a chiede di effettuare le seguenti operazioni (*barrare solo le caselle che interessano*):

- rettificazione e/o aggiornamento di dati inesatti** (art. 16 del Regolamento (UE) 2016/679), per i seguenti motivi (*specificare quali*): .....  
.....  
.....;
- cancellazione dei dati**<sup>1</sup> (art. 17, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679), per i seguenti motivi (*specificare quali*): .....  
.....  
.....;
- nei casi previsti all'art. 17, paragrafo 2, del Regolamento (UE) 2016/679, l'attestazione che il titolare ha informato altri titolari di trattamento della richiesta dell'interessato/a di cancellare link, copie o riproduzioni dei dati personali;
- limitazione del trattamento** (art. 18) dei dati per i seguenti motivi (*barrare le caselle che interessano*):
  - contesta l'esattezza dei dati personali;
  - il trattamento dei dati è illecito e si oppone alla loro cancellazione chiedendo che ne sia limitato l'utilizzo;
  - i dati sono necessari all'interessato/a per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
  - l'interessato/a si è opposto al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 21, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679.

La presente richiesta di intervento sui dati (di rettificazione e/o aggiornamento oppure di cancellazione oppure di limitazione del trattamento) riguarda:

[NOTA BENE: indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento; in particolare, nel caso di rettificazione dei dati, specificare su quale tipo di documento (es. verbale di pronto soccorso, referto di visita, esame di laboratorio o di radiologia...) e/o in quali occasioni (es. accesso al Pronto soccorso, prenotazione al CUP, tipologia di visita...) sono stati riscontrati i dati inesatti e almeno indicativamente la data dell'evento].

---

---

---

---

---

---

---

---

1 Tale diritto non si applica nella misura in cui il trattamento sia necessario per l'adempimento di un obbligo giuridico previsto dal diritto, per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse oppure nell'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento, per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, a fini di ricerca scientifica o di statistica, per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria (art. 17 par. 3 Regolamento (UE) 2016/679).

**4. PORTABILITÀ DEI DATI<sup>2</sup>** (art. 20 del Regolamento (UE) 2016/679) Tale diritto non si applica al trattamento necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento (art. 20 par. 3 u.p. Regolamento (UE) 2016/679).

**5. OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO** (art. 21, paragrafo 1 del Regolamento (UE) 2016/679)

L'Interessato/a si oppone al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettera e) o lettera f), per motivi connessi alla seguente situazione particolare (specificare):

---

---

---

---

---

---

---

---

**6. OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO PER FINI DI MARKETING DIRETTO** (art. 21, paragrafo 2 del Regolamento (UE) 2016/679) Tale diritto non si applica in quanto il Titolare del trattamento ASL 5 non effettua invii di materiale pubblicitario o di vendita diretta e non compie ricerche di mercato o comunicazioni commerciali.

**7. PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO** (art. 22 del Regolamento (UE) 2016/679) Il diritto a esprimere la propria opinione o di contestare la decisione non si applica in quanto il Titolare del trattamento ASL 5 non sottopone l'Interessato a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che riguardino l'Interessato o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona.

---

L'Interessato/a:

- Chiede di essere informato/a, 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.
- Chiede, in particolare, di essere informato/a della sussistenza di eventuali condizioni che impediscono al titolare di identificarlo come interessato, ai sensi dell'art. 11, paragrafo 2, del Regolamento (UE) 2016/679.

---

<sup>2</sup> Per approfondimenti: Linee-guida sul diritto alla "portabilità dei dati" - WP242, adottate dal Gruppo di lavoro Art. 29, disponibili in [www.garanteprivacy.it/regolamentoue/portabilita](http://www.garanteprivacy.it/regolamentoue/portabilita).

