



COMUNE DI SESTU

Città Metropolitana di Cagliari

SETTORE POLIZIA LOCALE

Al Comandante della Polizia Locale
Responsabile del Trattamento dati Videosorveglianza
via G. Verdi 4
09028 SESTU (CA)

MODULO DI RICHIESTA PER L'ESERCIZIO DEI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI DA PARTE DI SOGGETTI PUBBLICI/PRIVATI O ALTRI SOGGETTI LEGITTIMATI

(ai sensi del GDPR EU 679/2016 e del Regolamento per la disciplina della Videosorveglianza – Deliberazione C.C. n° 2 del 21.01.2020)

In data ___/___/___ alle ore ___:___ il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/___ e residente a _____ in
_____ identificato/a a mezzo _____
n° _____ rilasciata in data ___/___/___;
in rappresentanza* della persona Fisica/Giuridica, Ente/Associazione/Organismo (nome-
cognome/denominazione) _____, nato/a a
_____ il ___/___/___ e residente/domiciliato/a a
_____ in Via/loc. _____;

quale soggetto legittimato all'accesso avanza la presente richiesta al fine di esercitare i diritti in materia di protezione dei dati personali relativamente alle immagini della videosorveglianza comunale.

A tale fine si rilasciano le seguenti informazioni utili a circostanziare meglio l'istanza:

data della ripresa video interessata ___/___/___ ora o fascia oraria _____ luogo (e/o
numero della telecamera oggetto delle riprese) _____,

eventuali elementi atti a facilitare la ricerca dei dati/immagini (es. abbigliamento personale-borse-ombrello-carrozzina, cane, auto-marca-modello-colore-targa, eventuali accompagnatori, etc)

Per i motivi sopra esposti

chiede di accedere ai dati che lo/a riguardano e precisamente:

- di confermagli/le l'esistenza o meno di tali dati;
- di comunicargli i medesimi dati in forma intelligibile;

chiede di conoscere alcune notizie sul trattamento dati e precisamente:

- l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la fonte dalla quale essi sono stati acquisiti);
- le finalità del trattamento dei dati che lo riguardano;
- le modalità del medesimo trattamento;
- gli estremi identificativi del/dei responsabile/i del trattamento;
- i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o di incaricati;

si oppone al trattamento dei dati per i seguenti motivi legittimi

Il sottoscritto è al corrente che per la presente richiesta potrà essere richiesto un contributo spese, definito con atto formale della Giunta Comunale.

Firma dell'interessato/a

* compilare la delega sul retro ed allegare un documento d'identità del delegante

ATTO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a (*nome-cognome*) / Ente o Associazione/Organismo (*denominazione*)
_____, nato/a a _____,
in data _____ residente/domiciliato in via _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____

DELEGA

il/la sig. _____ nato/a a _____ il
_____ residente in via _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Documento d'Identità _____ n° _____ rilasciato il _____

ad avanzare la presente istanza.

Il delegante

(luogo e data)

(firma)

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante

PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE TRATTAMENTO DATI

In data ___/___/___ il Responsabile del trattamento dati

- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA per i seguenti motivi _____

Firma del Responsabile del trattamento dati

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Istanza n. _____ del _____
In data ___/___/___ alle ore _____, considerata la suddetta richiesta e
l'autorizzazione del Responsabile del trattamento dei dati si procede:

- alla visione immagini;
 alla estrazione delle immagini, la cui consegna su supporto cd/dvd/usb è avvenuta in
data ___/___/___ ore _____

Firma dell'incaricato/a

Firma dell'interessato/a
