

Al Dirigente dell'istituzione scolastica

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAVALESE

OGGETTO: ESERCIZIO DEI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Opposizione al trattamento (art. 21 del Regolamento UE 2016/679)

Il/la sottoscritto/a **si oppone** al trattamento del/dei seguente/i dato/i personale:
(indicare quale/i dato/i personale/i)

per i seguenti motivi connessi alla situazione particolare *(indicarli in breve)*:

Il/la sottoscritto/a si riserva il diritto di ricorrere all'Autorità giudiziaria, o di proporre reclamo all'Autorità Garante se entro 90 giorni dal ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro idoneo.

Recapito per le comunicazioni:

Indirizzo di posta elettronica:

oppure

Indirizzo postale:

Via/Piazza _____

Comune _____

Provincia _____ Codice postale _____

oppure

telefax: _____

oppure

telefono: _____

Eventuali precisazioni

Il sottoscritto precisa (fornire eventuali spiegazioni utili o indicare eventuali documenti allegati):

Allegare copia di un documento di riconoscimento:

Luogo e data

Firma