

MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AL TRATTAMENTO

Io studente sottoscritto,
nato a il,
residente in ai sensi dell'art. 7 del Testo Unico in
materia di trattamento di dati personali di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196,

chiede

di essere informato sull'identità dei responsabili e sulle finalità e modalità del trattamento svolto da
codesto Istituto Scolastico.

Chiede inoltre di ottenere *(compilare solo in caso di effettiva richiesta)*

senza ritardo *(barrare la casella che interessa)*

- ☐ la conferma dell'esistenza o meno di dati che lo riguardano
- ☐ la cancellazione dei dati perché trattati in violazione dell'art.
- ☐ la trasformazione in forma anonima perché in violazione legge.....
- ☐ il blocco dei dati per violazione delle disposizioni
- ☐ l'aggiornamento
- ☐ la rettificazione
- ☐ l'integrazione
- ☐ Dichiaro di opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano per i seguenti
motivi.....
.....
.....

firma Interessato

firma del genitore
(solo per studenti minorenni)

.....

.....

Luogo e data