

Data.....

Spett. AAMPS S.p.A.
Via dell' Artigianato, 39/B
57121 Livorno LI

Richiesta di Accesso ai Dati personali

1. Dati dell'Interessato:

Titolo	Sig. <input type="checkbox"/>	Sig.ra <input type="checkbox"/>	Sig.na <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>	
Cognome					
Nome					
Indirizzo					
Numero di telefono					
Casa					
Lavoro					
Mobile					
Indirizzo Email					
Data di Nascita					
Dettagli dei dati richiesti:	Descrivere I dati richiesti				

1.1 Dettagli del soggetto richiedente (se diverso dall'interessato):

Sta agendo per conto dell'interessato con la sua autorizzazione [scritta] o di altra autorità legale?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
---	--

Se "Sì", indica il tuo rapporto con l'interessato (ad es. Genitore, tutore legale)					
Si prega di allegare la prova che si è legalmente autorizzati a ottenere queste informazioni.					
Titolo	Sig. <input type="checkbox"/>	Sig.ra <input type="checkbox"/>	Sig.na <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>	
Cognome					
Nome					
Indirizzo					
Numero Telefonico:					
Casa					
Lavoro					
Mobile					
Indirizzo Email					

Dichiarazione

Io sottoscritto,, identificato al punto (1), con la presente richiedo che AAMPS S.p.A. mi fornisca i dati sopra identificati.

Firma:

Data:

Io,, sottoscritto e la persona identificata al punto (1.1), con la presente richiediamo che AAMPS S.p.A. fornisca i dati dell'interessato identificato al punto (1)

Firma:

Data:

Inviare via posta elettronica all' indirizzo email: gdpr@aamps.livorno.it
Oppure via posta A/R indirizzata a:
Responsabile Protezione Dati diritto di accesso
Via dell' Artigianato, 39/B, 57121 Livorno LI

Spazio riservato ad AAMPS S.p.A.

Richiesta eseguita:

Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)

Data: