



**Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia  
Medica e delle Professioni Sanitarie Tecniche  
della Riabilitazione e della Prevenzione  
Provincia di Catania**

Istituito ai sensi delle leggi 4.8.1965 n° 1103, 31.1.1983 n° 25 e 11.1.2018 n° 3  
**C.F. 80026800872**



All'attenzione del  
**Responsabile della Protezione dei Dati**

**RICHIESTA DI ACCESSO AI DATI PERSONALI**

**(ai sensi dell'art. 15 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE**

**2016/679, "GDPR")**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

esercita con la presente richiesta di cui all'art. 15 del Regolamento UE 2016/679.

**Accesso ai dati personali**

Il/La sottoscritto/a (barrare solo le caselle che interessano):

- chiede conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo 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 (con particolare riferimento all'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'articolo 46 del Regolamento (UE) 2016/679 relative al trasferimento);
  - 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.

---

L'Ordine TSRM – PSTRP di Catania si impegna, in ogni caso:

- ai sensi dell'art.12, paragrafo 4 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 2016/679,  
a informare l'interessato/a senza ritardo, al più tardi entro un mese dal ricevimento della presente



**Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia  
Medica e delle Professioni Sanitarie Tecniche  
della Riabilitazione e della Prevenzione  
Provincia di Catania**

Istituito ai sensi delle leggi 4.8.1965 n° 1103, 31.1.1983 n° 25 e 11.1.2018 n° 3  
**C.F. 80026800872**



richiesta, degli eventuali motivi che impediscono al titolare di fornire le informazioni o svolgere le operazioni richieste;

- a informare l'interessato/a circa la sussistenza di eventuali condizioni che gli impediscono di identificarlo come interessato, ai sensi dell'art.11, paragrafo 2, del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 2016/679.

**Recapito per la risposta:**

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ indirizzo

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ oppure

indirizzo email/PEC \_\_\_\_\_ Eventuali

precisazioni

---

---

---

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

**Allegare copia di un documento di identità**

Data .....

Firma .....