



All'Attenzione del Titolare
(società del Gruppo CGN):

Per le cui specificità si rimanda
alla pagina web: www.cgn.it/privacy

IO SOTTOSCRITTO

Nome : _____ Cognome : _____

Data di nascita : _____ Codice fiscale : _____

Indirizzo mail a cui inviare la risposta : _____

Telefono di contatto : _____

SE l'istanza è fatta IN NOME PER CONTO DI TERZI indicare il NOME DELL'INTERESSATO cui i dati si riferiscono:

Nome : _____ Cognome : _____

Data di nascita : _____ Codice fiscale : _____

CHIEDO

In relazione ai dati personali da voi trattati, di esercitare i diritti selezionati nella tabella seguente:

DIRITTO:	SERVIZIO PRESTAZIONE/RICEVUTA	SCELTA
DIRITTO DI REVOCA AL CONSENSO (ART. 13)	_____ _____	<input type="checkbox"/>
DIRITTO DI ACCESSO AI DATI (ART. 15)	_____ _____	<input type="checkbox"/>
DIRITTO DI RETTIFICA (ART. 16)	_____ _____	<input type="checkbox"/>

DIRITTO:	SERVIZIO PRESTAZIONE/RICEVUTA	SCELTA
DIRITTO ALL'OBLIO (ART. 17)	<hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>
DIRITTO ALLA LIMITAZIONE DEL TRATTAMENTO (ART. 18)	<hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>
DIRITTO ALLA PORTABILITÀ (ART. 20)	<hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>

Sono informato che i dati indicati nel presente modulo sono utilizzati esclusivamente per poter fornire riscontro alle istanze e saranno conservati secondo i termini stabiliti dalla legge, al fine di garantire idonea prova del procedimento, per eventuali esercizi di diritti in sede amministrativa o giudiziale.

Data : _____ Firma: _____

Allego:

- copia Documento di Identità del richiedente;
- eventuale procura se l'istanza è fatta in nome per conto di terzi.

SERVIZI CGN SRL

Via Jacopo Linussio, 1 - 33170 Pordenone (PN) Tel. 0434 506511 Fax 0434 506534
 info@cgn.it www.cgn.it Cap. Soc. Euro 100.000 I.V. - P.IVA, CF e Iscr. Reg. Imp. PN
 01572650933 R.E.A. 87233