



## RICHIESTA

DI ESERCIZIO DEI DIRITTI DELL'INTERESSATO IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

ai sensi degli articoli 15 e seguenti del Regolamento 679/16 per la Protezione dei Dati Personali

**S-Medical**

 **0776 18 28 287**

**[prenotazioni@s-medical.it](mailto:prenotazioni@s-medical.it)**

**Via Attilio Roccatani 10-12, 03039 Sora**

Aut.Reg. n. G32267 del 10/09/2025  
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911

Per una prenotazione immediata **invia un messaggio**  
con il tuo nome e cognome e **sarai subito contattato**

 **392 3417667**



Scansiona e scopri tutti i nostri Servizi

| Diritto                                               | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Diritto di revoca del consenso (art. 13 e art. 9GDPR) | Lei ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento per tutti quei trattamenti il cui presupposto di legittimità è una Sua manifestazione di consenso. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento precedente, né la conservazione dei dati di cui è obbligatoria la conservazione.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Diritto di accesso ai dati (art. 15)                  | Lei potrà richiedere a) le finalità del trattamento; b) le categorie di dati personali in questione; c) 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; d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo; e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione o l'opposizione del trattamento che lo riguarda; f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo; g) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine; h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato. Lei ha il diritto di richiedere una copia dei dati personali oggetto di trattamento. |
| Diritto di rettifica(art. 16)                         | Lei ha il diritto di chiedere la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano e di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Diritto all'oblio(art. 17)                            | Lei ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che la riguardano se i dati non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati, se revoca il consenso, se non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento di profilazione, se i dati sono stati trattati illecitamente, se vi è un obbligo legale di cancellarli; se i dati sono relativi a servizi web a minori senza consenso. La cancellazione può avvenire salvo che sia prevalente il diritto alla libertà di espressione e di informazione, che siano conservati per l'adempimento di un obbligo di legge o per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse oppure nell'esercizio di pubblici poteri, per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità, a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.                                                                                                                                                                         |

**S-Medical**

☎ **0776 18 28 287**

**prenotazioni@s-medical.it**  
**Via Attilio Roccatani 10-12, 03039 Sora**

Aut.Reg. n. G32267 del 10/09/2025  
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911

Per una prenotazione immediata **invia un messaggio** con il tuo nome e cognome e **sarai subito contattato**

☎ **392 3417667**



Scansiona e scopri tutti i nostri Servizi

|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Diritto alla limitazione del trattamento (art. 18)   | Lei ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ha contestato l'esattezza dei dati personali (per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali) o se il trattamento sia illecito, ma Lei si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo o se le sono necessari per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, mentre al Titolare non sono più necessari. |
| Diritto alla portabilità (art. 20)                   | Lei ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che la riguardano forniti ed ha il diritto di trasmetterli a un altro se il trattamento si sia basato sul consenso, sul contratto e se il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati, salvo che il trattamento necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri e che tale trasmissione non leda il diritto di terzo.                           |
| Diritto di rivolgersi all'autorità Garante (art. 77) | Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, se Lei ritiene che il trattamento che lo riguarda violi il regolamento in materia di protezione dei dati personali, ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione.                                                                                                                                                              |

Il/La  
sottoscritto/a.....

SE l'istanza è fatta IN NOME - PER CONTO DI TERZI indicare i dati dell'INTERESSATO a cui si riferisco.....  
.....

**S-Medical**

**☎ 0776 18 28 287**

**[prenotazioni@s-medical.it](mailto:prenotazioni@s-medical.it)**  
**Via Attilio Roccatani 10-12, 03039 Sora**

Aut.Reg. n. G32267 del 10/09/2025  
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911

Per una prenotazione immediata **invia un messaggio** con il tuo nome e cognome e **sarai subito contattato**

**☎ 392 3417667**



Scansiona e scopri tutti i nostri Servizi



**esercita con la presente richiesta i seguenti diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679:**

**1. ACCESSO AI DATI PERSONALI**  
(art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il sottoscritto (*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;
- 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.

La presente richiesta riguarda (indicare le lettere sopra elencate e altro che si ritiene necessario comunicare):

**2. RICHIESTA DI INTERVENTO SUI DATI**

(artt. 16-18 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni (*barrare solo le caselle che interessano*):

☐

rettificazione e/o aggiornamento dei dati (art. 16 del Regolamento (UE) 2016/679);

☐

cancellazione dei dati (art. 17, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679), per i seguenti motivi:

- .....
- .....
- .....

**S-Medical**

☎ **0776 18 28 287**

**prenotazioni@s-medical.it**  
**Via Attilio Roccatani 10-12, 03039 Sora**

Aut.Reg. n. G32267 del 10/09/2025  
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911

Per una prenotazione immediata **invia un messaggio**  
con il tuo nome e cognome e **sarai subito contattato**

☎ **392 3417667**



Scansiona e scopri tutti i nostri Servizi

- ☐ nei casi previsti all'art. 17, paragrafo 2, del Regolamento (UE) 2016/679, l'attestazione che il titolare ha informato altri titolari di trattamento della richiesta dell'interessato di cancellare
- ☐ link, copie o riproduzioni dei suoi dati personali;
- ☐ limitazione del trattamento(art. 18) per i seguenti motivi(barrare le caselle che interessano):
- ☐ contesta l'esattezza dei dati personali; il trattamento dei dati è illecito;
- ☐ i dati sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
- ☐ l'interessato si è opposto al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 21, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679.

La presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento):

### 3. PORTABILITÀ DEI DATI<sup>1</sup> (art. 20 del Regolamento (UE) 2016/679)

Con riferimento a tutti i dati personali forniti al titolare, il sottoscritto chiede di (barrare solo le caselle che interessano): ricevere tali dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico;

<sup>1</sup> Per approfondimenti: Linee-guida sul diritto alla "portabilità dei dati"  
[www.garanteprivacy.it/regolamentoue/portabilita](http://www.garanteprivacy.it/regolamentoue/portabilita)

trasmettere direttamente al seguente diverso  
titolare del trattamento

.....

.....  
specificare i riferimenti identificativi e di contatto del titolare

tutti i dati personali forniti al titolare un sottoinsieme di tali dati

**S-Medical**

**0776 18 28 287**

**prenotazioni@s-medical.it**  
**Via Attilio Rocciani 10-12, 03039 Sora**

Aut.Reg. n. G32267 del 10/09/2025  
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911

Per una prenotazione immediata **invia un messaggio**  
con il tuo nome e cognome e **sarai subito contattato**

**392 3417667**



Scansiona e scopri tutti i nostri Servizi

La presente richiesta riguarda(indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento):

.....

.....

.....

.....

#### 4. OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO

(art. 21, paragrafo 1 del Regolamento (UE) 2016/679)

☐

*Il sottoscritto si oppone al trattamento dei suoi dati personali ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettera e) o lettera f), per i seguenti motivi legati alla sua situazione particolare (specificare):*

.....

.....

.....

#### 1. OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO PER FINI DI MARKETING DIRETTO

(art. 21, paragrafo 2 del Regolamento (UE) 2016/679)

☐

*Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati effettuato a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.*

*Il sottoscritto:*

☐

*Chiede di essere informato, ai sensi dell'art. 12, paragrafo 4 del Regolamento (UE) 2016/679, al più tardi entro un mese dal ricevimento della presente richiesta, degli eventuali motivi che impediscono al titolare di fornire le informazioni o svolgere le operazioni richieste.*

☐

*Chiede, in particolare, di essere informato della sussistenza di eventuali condizioni che impediscono al titolare di identificarlo come interessato, ai sensi dell'art. 11, paragrafo 2, del Regolamento (UE) 2016/679.*

**S-Medical**

**0776 18 28 287**

**prenotazioni@s-medical.it**

**Via Attilio Roccatani 10-12, 03039 Sora**

Aut.Reg. n. G32267 del 10/09/2025  
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911

Per una prenotazione immediata **invia un messaggio** con il tuo nome e cognome e **sarai subito contattato**

**392 3417667**



Scansiona e scopri tutti i nostri Servizi

Recapito per la risposta<sup>2</sup>:

|                         |  |
|-------------------------|--|
| NOME                    |  |
| COGNOME                 |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE          |  |
| MAIL                    |  |
| PEC                     |  |

Eventuali precisazioni

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

.....  
.....  
.....

.....  
(Data)

.....  
(Firma)

<sup>2</sup>Allegare copia di un documento di riconoscimento  
Allegare eventuale procura se la richiesta è effettuata conto terzi

**S-Medical**

**0776 18 28 287**

**prenotazioni@s-medical.it**  
**Via Attilio Roccatani 10-12, 03039 Sora**

Aut.Reg. n. G32267 del 10/09/2025  
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911

Per una prenotazione immediata **invia un messaggio**  
con il tuo nome e cognome e **sarai subito contattato**

**392 3417667**



Scansiona e scopri tutti i nostri Servizi