

MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Al Dirigente Scolastico
I.C. VR 11 Borgo Roma Ovest

1. Dettagli della persona che richiede l'informazione

Nome e cognome: _____

Indirizzo: _____

Tel: _____

Fax: _____

Indirizzo email: _____

2. Sei l'interessato? (le informazioni sono su di te?)

- SI'**: se le informazioni riguardano te, fornisci la prova della tua identità, ad esempio qualcosa che porta la tua firma, come una patente di guida originale o copia o un passaporto. I documenti originali devono essere inviati tramite raccomandata di posta o consegna a mano e saranno restituiti.

(Per favore vai alla domanda 5)

- NO**: stai agendo per conto dell'interessato con la sua autorizzazione scritta? Se è così, quell'autorità deve essere inviata a noi. (Completare le domande 3 e 4)

3. Dettagli dell'interessato (se diverso da 1)

Nome e cognome: _____

Indirizzo: _____

Tel: _____

Fax: _____

Indirizzo email: _____

4. Descrivi la tua relazione con l'interessato che ti porta a fare questa richiesta di informazioni per suo conto

- 5. Descrivi le informazioni che cerchi insieme ad altre informazioni pertinenti.**
(questo ci aiuterà a identificare le informazioni richieste. In particolare, informazioni sul contesto in cui potrebbero essere state elaborati i dati personali richiesti e sulle probabili date in cui si è verificata la trattazione.)

DICHIARAZIONE. Da completare da tutti i candidati. Si prega di notare che qualsiasi tentativo di indurre in errore può comportare un procedimento giudiziario

Io _____ (nome) certifico che le informazioni fornite su questo modulo di domanda per _____ sono vere. Comprendo che è necessario che l'organizzazione confermi l'identità del mio/i dati personali e potrebbe essere necessario ottenere informazioni più dettagliate al fine di individuare i dati personali corretti.

Data

Firma

Nota: Il titolare di trattamento risponderà alla presente richiesta entro un periodo di 30 giorni. Questo periodo non inizierà fino a quando la tua identità non sarà stata stabilita e tutti i dettagli pertinenti ricevuti.

Si prega di restituire il modulo compilato al Titolare di trattamento all'indirizzo:
vric88200x@istruzione.it

Documenti che devono accompagnare questa domanda:

- ✓ prova della tua identità
- ✓ prova dell'identità della persona interessata (se diversa dalla precedente)
- ✓ autorizzazione da parte dell'interessato ad agire per suo conto (se applicabile)
- ✓ busta con indirizzo timbrato per la restituzione della prova originale di documenti di identità/autorità.

L'organizzazione tratterà le informazioni personali incluse in questo modulo in conformità con GDPR (Regolamento Ue 679/2016). Le informazioni saranno utilizzate solo per gestire la tua richiesta e non saranno conservate più a lungo del necessario