

MODULO RICHIESTA ACCESSO IMMAGINI VIDEOSORVEGLIANZA

Al Designato al Trattamento dei Dati Personali di Videosorveglianza

Comune di Appignano del Tronto

Pec: comuneappignanodeltronto@pec.it

Oggetto: RICHIESTA DI ACCESSO ALLE IMMAGINI DELLA VIDEOSORVEGLIANZA ai sensi della L. 241/1990.

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ il _____, codice fiscale _____,
residente a _____ Prov. _____
in via _____, telefono / cellulare _____
_____ indirizzo e-mail/pec _____.

In qualità di Interessato (oppure da specificare soltanto nel caso in cui il richiedente agisca in qualità di pubblico ufficiale o per procura legale o quale rappresentate di soggetto giuridico, in tal caso indicare i riferimenti dell'interessato):

Consapevole che l'esercizio del diritto d'accesso presuppone un interesse diretto, concreto e attuale corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata, ai sensi della L. 241/1990, che l'accesso ai dati personali deve essere limitato, pertinente e proporzionale alla finalità del trattamento, ai sensi del RU 679/2016 e del Dlgs 196/2003.

CHIEDE

Di prendere visione delle immagini registrate dagli impianti di videosorveglianza dell'Ente il giorno / i giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ presso _____.

Per la seguente motivazione:

A tal fine allega:

1. Documento d'identità;
2. _____
3. _____

Si prende visione della seguente dell'informativa breve sulla privacy:

In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e dlgs n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, così come aggiornato dal dlgs n. 101/2018, si informa che tutti i dati personali, compresi eventualmente i così detti "dati sensibili", vengono acquisiti per l'esecuzione di compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri, per le finalità e nell'ambito dello svolgimento dei presenti servizi, ovvero la richiesta di accesso agli atti, che tali dati saranno trattati unicamente dai soggetti autorizzati e per l'espletamento delle attività in oggetto in conformità a quanto previsto dalla normativa sopra richiamata, che in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo ai seguenti contatti Pec: comuneappignanodeltronto@pec.it, che l'informativa estesa contenete tutte le informazioni previste sul trattamento dei dati personali è pubblicata e visionabile sul seguente sito web: <https://www.comune.appignanodeltronto.ap.it/it>

Luogo _____, data _____

Firma

ATTESTAZIONE DI ESERCIZIO DEL DIRITTO D'ACCESSO

La Sottoscritta Moreschini Sara, in qualità di Sindaco e Responsabile del Servizio di Polizia Locale e designato al Trattamento dichiara che in data _____ la richiesta di accesso ai dati di cui sopra:

☐ è stata accolta e soddisfatta;

☐ non è stata accolta per le seguenti motivazioni:

Appignano del Tronto, lì _____

Firma del Designato al Trattamento

Il Sindaco e Responsabile del Servizio di Polizia Locale
