

Roma, \_\_\_\_\_

Oggetto: Richiesta Informazioni ex art. 12 EU 2016/679

**Nota:**

*Il presente modulo è utilizzabile per le richieste al Titolare del Trattamento: **Freediving Blue Dream ASD** relative al diritto di accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento ovvero il diritto di opporsi allo stesso.*

*In Caso di richieste infondate e/o eccessive l'interessato potrà altresì esporre formale reclamo all'autorità Garante secondo le modalità indicate sul sito dell'Autorità all'indirizzo*

<http://www.garanteprivacy.it/home/modulistica>

Riferimento della richiesta

<b>Oggetto:</b>	
<b>Nome e Cognome:</b>	
<b>Indirizzo:</b>	
<b>Cliente/Numero di account</b>	

Tipologia di richiesta

*Si prega di selezionare il tipo di richiesta:*

- Ritiro del consenso*
- Richiesta di accesso*
- Rettifica dati personali*
- Cancellazione dati personali*
- Limitazione del trattamento dei dati personali*
- Richiesta di portabilità dei dati personali*
- Opposizione al trattamento dei dati personali*
- Richiesta relativa al processo decisionale e alla profilazione automatizzati*

**Dati personali oggetto della richiesta**

--

DETTAGLI RICHIESTA

MOTIVO/GIUSTIFICAZIONE DELLA RICHIESTA

Il presente modulo, una volta completato, deve essere inviato tramite e-mail a [privacy@freedivingbluedream.it](mailto:privacy@freedivingbluedream.it) o inviato all'indirizzo di posta:

**Freediving Blue Dream ASD**  
***Piazza dei Navigatori, 22***  
***00147 Roma (RM)***

Firma dell'interessato

Nome e Cognome

---