

Modulo per l'esercizio dei diritti dell'interessato

Il sottoscritto/a (NOME e COGNOME)....., proprietario/a dei dati personali detenuti da chiede di esercitare il:

- diritto di accesso
- diritto di rettifica
- diritto alla cancellazione o "diritto all'oblio"
- diritto di limitazione di trattamento
- diritto alla portabilità
- diritto all'opposizione

- nella loro totalità (per il diritto di accesso vanno sempre individuati)
- individuati:
 -;
 -;
 -

Entro un mese dalla ricezione della Sua istanza Banca Popolare Etica SCPA invierà, al Suo indirizzo di posta elettronica@....., una risposta circa la sua presa in carico e le informazioni utili sulle modalità di ottenere le indicazioni richieste.

Banca Popolare Etica SCPA si riserva di posticipare la risposta qualora la Sua richiesta dovesse risultare di particolare complessità.

Le verranno, in tal caso, fornite le necessarie informazioni. L'esercizio dei suoi diritti è gratuito.

Banca Popolare Etica SCPA si impegna a conservare l'originale della richiesta di esercizio dei suoi diritti da Lei sottoscritta e a conservarla, unitamente alla documentazione a corredo della stessa, per le finalità previste dalle norme vigenti.

Banca Popolare Etica SCPA si riserva la facoltà di chiederLe copia digitale del Suo documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

Firma

.....

.....