**MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AI DATI PERSONALI**

*ai sensi dell’articolo 15 del Regolamento UE 2016/679*

|  |
| --- |
| **Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati** |

|  |
| --- |
| Free Energia S.p.A., sede legale in Via della Conciliazione 44 – 00193 Roma – P.IVA 02924550920 Tel: (+39) 06 95556035 – E-mail: info@gruppofree.it – PEC: free.energia@legalmail.it  Responsabile della protezione dei dati contattabile all’indirizzo e-mail: dpo@gruppofree.it |

|  |
| --- |
| **Interessato dal trattamento** |
| Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , C.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con il presente modulo ed ai sensi dell’art. 15 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), richiede al titolare l’accesso ai propri dati personali oggetto di trattamento. |
| **Tipologia della richiesta** |
| L’interessato, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, chiede la conferma che sia o meno in corso un trattamento dei dati personali che lo riguardano e, in tal caso, chiede di ottenere l’accesso alle seguenti informazioni *(selezionare le opzioni pertinenti)*:   * Le finalità del trattamento e le categorie di dati personali coinvolti nello stesso; * 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, o i criteri utilizzati per determinarlo; * Se del caso, le modalità per richiedere la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento; * Le modalità per proporre reclamo a un'autorità di controllo; * Qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine; * 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. * Altro *(specificare)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   L’interessato, inoltre, chiede di avere copia dei dati personali oggetto del trattamento in formato:   * Cartaceo, assumendosi l’onere di corrispondere al titolare un eventuale corrispettivo per le relative spese amministrative sostenute; * Elettronico di uso comune *(specificare formato)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Dati di contatto** |
| Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere riscontro alla presente richiesta all’indirizzo *(recapito, indirizzo di posta elettronica o PEC)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Al fine di permettere al titolare del trattamento di verificarne l’identità, il soggetto interessato è pregato di allegare alla presente richiesta una copia del documento di riconoscimento in corso di validità.*