**MODULO PER LA RICHIESTA DI LIMITAZIONE DEL TRATTAMENTO**

*ai sensi dell’articolo 18 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. 18 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), richiede al titolare la limitazione delle attività di trattamento dei propri dati personali. |
| **Tipologia della richiesta** |
| L’interessato, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, chiede la limitazione del trattamento avente ad oggetto i dati personali che lo riguardano:   * Per un periodo di tempo indefinito; * Per un periodo di tempo limitato *(specificare)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Motivazione della richiesta** |
| Selezionare almeno uno dei motivi seguenti:   * L’interessato contesta l'esattezza dei dati personali, per cui la limitazione si estenderà al periodo necessario al titolare del trattamento per ripristinare l'esattezza di tali dati personali; * Il trattamento è illecito, tuttavia l’interessato si oppone alla cancellazione dei dati personali; * Benché il Titolare del trattamento non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento, i dati personali sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. * L'interessato si è opposto al trattamento, per cui la limitazione si estenderà al periodo di attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato. * Altro *(specificare)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **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.*