**MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AI DATI PERSONALI PER L’INTERESSATO AI SENSI DELL’ART. 15 GDPR 2016/679**

|  |  |
| --- | --- |
| Per Invio del Modulo Via Posta utilizzare il seguente indirizzo  **ORDINE DEI CONSULENTI DEL LAVORO DELLA PROVINCIA DI FERMO**  **PIAZZA XXV APRILE N. 4**  **FERMO (FM)**  **CF: 90044490440** | |
| Per l’invio per posta elettronica, si prega di utilizzare il seguente indirizzo: [**cpo.fermo@consulentidellavoro.it**](mailto:cpo.fermo@consulentidellavoro.it)  Richiesta di Accesso ai Dati da parte dell’Interessato" nel campo dell’oggetto dell’email. | |
| **Nome e Cognome dell’interessato** | **Luogo e Data di nascita** |
| **Residenza Interessato** | **Recapito telefonico** |
| **Informazioni relative ai dati richiesti**  Si prega di indicare i dati richiesti con il maggior numero di dettagli possibile (ad esempio, le copie delle email nel periodo tra <data> e <data>). Se non riceviamo informazioni sufficienti per individuare i dati richiesti, potremmo non essere in grado di soddisfare la tua richiesta. | |
| **Le informazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo:** | |
| **Confermo di essere l’interessato**  Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome in stampatello: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Allego una copia del mio documento d’identità e documenti comprovanti il mio indirizzo (incluso un documento d’identità rilasciato da un ente governativo). | |