

ALLEGATO 1 – PORTABILITA' DEI DATI

Il sottoscritto/a (NOME e COGNOME), proprietario/a dei dati personali detenuti da ASSOSCF chiede di ottenere la portabilità dei propri dati personali verso (TITOLARE RICEVENTE/INTERESSATO)

nella loro totalità

individuati:

.....;
.....;
.....

Entro un mese dalla ricezione della Sua istanza ASSOSCF invierà, al Suo indirizzo di posta elettronica@....., una risposta circa la sua presa in carico e le informazioni utili per la portabilità ovvero a trasmettere al titolare di provenienza la richiesta di portabilità, da Lei sottoscritta.

ASSOSCF si riserva di posticipare la risposta qualora la Sua richiesta dovesse risultare di particolare complessità. Le verranno, in tal caso, fornite le necessarie informazioni.

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di aver letto l'informativa riportata all'interno del sito web di ASSOSCF, raggiungibile al seguente link (assoscf.org).

Il sottoscritto/a manleva ASSOSCF da ogni responsabilità terminato il trasferimento dei dati personali.

Il trasferimento dei dati è gratuito. Qualora Lei subordini l'istanza di trasferimento dei dati tramite spedizione ovvero mediante cd-rom sono previsti oneri di spesa a Suo totale carico.

ASSOSCF adotta i seguenti formati interoperabili per la trasmissione dei dati: pdf.

ASSOSCF adotta tutte le misure di sicurezza necessarie a garantire la trasmissione sicura dei Suoi dati personali al destinatario.



ASSOSCF si impegna a conservare l'originale della richiesta di portabilità da Lei sottoscritta e a conservarla, unitamente alla documentazione a corredo della stessa, per le finalità previste dalle norme vigenti e rendendola disponibile in copia al titolare di provenienza che ne faccia documentata richiesta in caso di contestazione da parte Sua.

Una volta avviata la procedura, la Sua richiesta di portabilità non può essere revocata.

Il sottoscritto/a delega(ALTRO TITOLARE RICHIEDENTE LA PORTABILITA' IN NOME E PER CONTO DELL'INTERESSATO) a richiedere a ASSOSCF il trasferimento dei dati in proprio favore.

Il sottoscritto/a manleva ASSOSCF da ogni responsabilità relativa alle fasi del processo di portabilità di competenza del Titolare di provenienza dei dati personali.

ASSOSCF si riserva la facoltà di chiederLe copia digitale del Suo documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

.....

Firma

.....