

Protocollo Generale

Al Comandante della
Polizia locale di Olgiate Olona
Responsabile del trattamento dei dati
videosorveglianza
Vicolo delle Immagini n.1
21057 Olgiate Olona

**OGGETTO: RICHIESTA SALVATAGGIO IMMAGINI IMPIANTO COMUNALE DI
VIDEOSORVEGLIANZA**

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____

cittadinanza _____ residente a _____ Prov. _____

via, piazza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

Che vengano salvate le eventuali immagini registrate per una successiva richiesta di rilascio, per i
seguenti motivi: _____

Per permettere di individuare tali immagini nell'archivio video, fornisce le seguenti informazioni:

1) Luogo o luoghi di possibile ripresa _____

2) Data di possibile ripresa _____

3) Fascia oraria di possibile ripresa (approssimazione di 30 minuti) _____

Sono a conoscenza che per la richiesta di accesso mi può essere chiesto, ove non risulti confermata l'esistenza di dati che mi riguardano, un contributo spese, non superiore ai costi effettivamente sopportati e comprensivi dei costi del personale, definiti con atto formale della Giunta comunale secondo le modalità previste dalla normativa vigente.

In fede.

(Luogo e data)

(firma)