

OGGETTO: RICHIESTA SALVATAGGIO IMMAGINI IMPIANTO COMUNALE DI VIDEOSORVEGLIANZA

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____

residente a _____ Prov. _____

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

telefono _____ e-mail _____

- preso atto della normativa di cui al Regolamento UE 2016/679 (di seguito "GDPR") e del D.lgs n.196/2003 come novellato dal D.lgs n.101/2018, del D.lgs n. 51/2018 che ha recepito la Direttiva UE 2016/680, nonché delle indicazioni contenute nel Provvedimento Generale della Protezione dei Dati Personali n. 99/2010 ("Provvedimento in materia di videosorveglianza – 8 aprile 2010")
- letta l'Informativa sul trattamento dati personali ex art. 13 GDPR
- letta l'Informativa sulla Videosorveglianza ex art. 13 GDPR

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 leggibile)