

ALLEGATO 4

RICHIESTA DI ACCESSO A VIDEOREGISTRAZIONI

Al Referente del trattamento dati

Il sottoscritto nato a.....
il CF residente in
Via..... n.....
tel..... email..... ai
sensi della vigente normativa in materia di privacy, chiede di esercitare il diritto di accesso alle
immagini video che potrebbero contenere propri dati personali.

Per permettere di individuare tali immagini tra quelle registrate, fornisce le seguenti informazioni:

1 Luogo di possibile ripresa
.....
.....

2 Data..... ora.....della ripresa;

3 Abbigliamento al momento della ripresa
.....
.....
.....

4 Accessori (borse, ombrelli, carrozzine, animali al guinzaglio, altri oggetti)
.....
.....
.....

Presenza di altre persone (indicare numero, sesso e loro sommaria descrizione)
.....
.....
.....

6 Attività o atteggiamento durante la ripresa
.....
.....

Chiedo di essere contattato per la risposta a mezzo: e-mail posta ordinaria telefono

Data _____

Firma _____

PARTE DA CONSEGNARE ALL'INTERESSATO:

In data alle ore il/la Sig./Sig.ra
ha avanzato richiesta di accesso a videoregistrazioni, ai sensi della vigente normativa in materia di
privacy, al Referente del trattamento.

Firma del ricevente la richiesta _____

AUTORIZZAZIONE ALLA VISIONE

Si autorizza la visione delle immagini riprese e salvate su supporto ottico

Data _____

Il Referente del trattamento dei dati _____