

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A.G. BRAGAGLIA"

Via Casale Ricci, 03100, Frosinone, FR

Tel. 0775290350, Email: fris01100Q@istruzione.it

MODULO PER L'ESERCIZIO DEI DIRITTI DA PARTE DELL'INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, residente in _____, ai sensi dell'art. 7 del
D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196

Chiede

in riferimento ad eventuali dati che lo/a riguardano

- la conferma dell'esistenza o meno
- la cancellazione
- la trasformazione in forma anonima
- il blocco
- l'aggiornamento
- la rettificazione
- l'integrazione

per i seguenti motivi:

,

dichiara inoltre di opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano per i seguenti motivi:

,

,

Frosinone,

Firma dell'interessato
