

## MODULO PER LA RICHIESTA DI LIMITAZIONE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

*ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento UE 2016/679*

<b>Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati</b>
Basis Information Technology Srl
<b>Interessato dal trattamento</b>
Il/La Sottoscritto/a _____, C.F. _____, C.I. _____, con il presente modulo ed ai sensi dell'art. 18 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), richiede al titolare la limitazione delle attività di trattamento dei propri dati personali.
<b>Tipologia della richiesta</b>
L'interessato, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, chiede la limitazione del trattamento avente ad oggetto i dati personali che lo riguardano: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ per un periodo di tempo indefinito;</li> <li>○ per un periodo di tempo limitato (<i>specificare</i>): _____</li> </ul>
<b>Motivazione della richiesta</b>
Selezionare almeno uno dei motivi seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ l'interessato contesta l'esattezza dei dati personali, per cui la limitazione si estenderà al periodo necessario al titolare del trattamento per ripristinare l'esattezza di tali dati personali;</li> <li>○ il trattamento è illecito, tuttavia l'interessato si oppone alla cancellazione dei dati personali;</li> <li>○ benché il Titolare del trattamento non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento, i dati personali sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.</li> <li>○ l'interessato si è opposto al trattamento, per cui la limitazione si estenderà al periodo di attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato;</li> <li>○ altro (<i>specificare</i>): _____</li> </ul>
<b>Dati di contatto</b>
Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere riscontro alla presente richiesta all'indirizzo ( <i>recapito, indirizzo di posta elettronica o PEC</i> ): _____
Luogo e data: _____, ____ / ____ / _____ Firma: _____

*Al fine di permettere al titolare del trattamento di verificarne l'identità, il soggetto interessato è pregato di allegare alla presente richiesta una copia del documento di riconoscimento in corso di validità.*

*Inviare la richiesta all'indirizzo [basisit.privacy@basisgroup.com](mailto:basisit.privacy@basisgroup.com) .*