

**Modulo di Richiesta Iniziale
da parte di Interessati che desiderano esercitare i loro diritti ai sensi del GDPR
a MicroVention EMEA**

Introduzione

Si prega di compilare il presente modulo se si desidera esercitare uno qualsiasi dei propri diritti ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (il "GDPR").

Se si compila il presente modulo a nome di un'altra persona, si prega di compilare tutte le sezioni del modulo. Se si compila il presente modulo per ottenere informazioni sui propri dati personali, si prega di compilare solo le sezioni 1 e 3.

Sezione 1 - Da compilare in tutti i casi

1. Si prega di compilare con i Suoi dati di contatto:

Nome	
Indirizzo	
Numero di telefono	
Indirizzo e-mail	
Età (se sotto i 18 anni)	

2. Descriva la Sua relazione con MicroVention (per esempio, cliente o professionista sanitario, e voglia indicare se la relazione è finita o è attualmente in corso):

.....
.....

3. Quale diritto ai sensi del GDPR vorrebbe esercitare per i Suoi dati personali? Per esempio, desidera ottenere i dettagli del Suo account:

.....
.....

4. Se si desidera accedere ai propri dati personali che sono in nostro possesso, si prega di rispondere alle seguenti domande nel modo più dettagliato possibile per aiutarci a individuare i dati oggetto della richiesta. Si prega di notare che più ampia è la ricerca, più tempo ci vorrà per fornire le informazioni:

- a) Ritiene che i dati personali si trovino in archivi cartacei?
- b) In caso affermativo, la preghiamo di rispondere alle seguenti domande:
 - Chi pensa che possa avere i file?
 - In quale intervallo di date deve essere effettuata la ricerca?
- c) Ritiene che i dati personali siano conservati sotto forma di e-mail o in un altro formato elettronico?
- d) In caso affermativo, la preghiamo di fornire le seguenti informazioni:

- I nomi dei mittenti e dei destinatari delle e-mail.
 - Gli oggetti delle e-mail.
 - Le date/intervalli di tempo in cui pensa che le e-mail siano state inviate.
 - Se ritiene che le e-mail siano in forma di messaggistica istantanea, in forma "live" o in forma di archivio o backup.
 - Qualsiasi altra informazione che potrebbe aiutarci nella nostra ricerca.
5. Si prega di fornire quante più informazioni possibili sulle ragioni per cui si desidera esercitare questo diritto.
 6. Ove applicabile, si prega di fornire informazioni su eventuali errori nei dati personali in nostro possesso o su eventuali dati personali non aggiornati.
 7. Ove applicabile, si prega di fornire le seguenti informazioni su qualsiasi organizzazione a cui i suoi dati personali devono essere trasferiti.

Nome dell'azienda
Indirizzo
Numero di telefono
Indirizzo di posta elettronica

Sezione 2 - Da compilare solo se si presenta una richiesta a nome di un'altra persona

1. Si prega di fornire informazioni sulla persona per la quale si sta presentando questa richiesta:

Nome
Indirizzo
Numero di telefono
Indirizzo di posta elettronica
Età (se minore di 18 anni)

2. Si prega di spiegare come si è legati alla persona di cui sopra (per esempio, genitore, rappresentante legale, etc.):
.....
3. Si prega di fornire la prova dell'autorizzazione ad agire a nome della persona sopra menzionata.

Sezione 3 - Da compilare in tutti i casi

Si vogliono allegare i seguenti documenti al presente modulo:

- Prova della vostra autorizzazione ad agire a nome di un'altra persona (ove necessario).

Voglia restituire quanto sopra a dataprotection@microvention.com.

Qualora non fosse soddisfatto della nostra risposta alla Sua richiesta dopo aver ricevuto le informazioni richieste, dovrebbe informare immediatamente il nostro RPD al seguente indirizzo dataprotection@microvention.com, indicando le Sue ragioni. Esamineremo quindi le informazioni e La informeremo dei passi che stiamo compiendo in risposta alla Sua richiesta o, se questo non fosse possibile, i motivi per cui abbiamo deciso di non intraprendere ulteriori azioni e la procedura da seguire se desidera presentare un reclamo. Si prega di notare che, in caso di dubbio sulla vostra identità, possiamo chiedervi di fornirci qualsiasi documento (ad esempio, una copia della vostra carta d'identità) per dimostrare la vostra identità.

Firma.....

Data.....