

Modulo per contattare il Responsabile per la protezione dei dati personali LFCampus

Al Responsabile della protezione dei dati (DPO)
LFCampus Società Cooperativa
Via Armando Diaz, 17
25121 Brescia (BS)
email: dpo@lfcampus.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ,
il: _____

PREMESSO

- che ha già inviato il modulo per esercitare i propri diritti in tema di dati personali in data _____
- che non ha inviato il modulo per esercitare i propri diritti in tema di dati personali,

con la presente contatta formalmente il Responsabile per la protezione dei dati personali della Società LFCampus Società Cooperativa, per rappresentare quanto segue (*indicare le ragioni del contatto e le eventuali richieste*):

Il sottoscritto si riserva di rivolgersi all'autorità giudiziaria o al Garante con ricorso se entro un mese dal ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro idoneo.

Recapito per la risposta

email: _____

Indirizzo postale: _____

fax: _____

Estremi di un documento di riconoscimento: _____

Si allega copia documento di riconoscimento

Luogo: _____ data: _____

Firma
