

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

Al Responsabile della protezione dei dati  
(DPO) LFCampus srl  
Via Vittor Pisani, 8  
20124 Milano  
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 srl, 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*

\_\_\_\_\_