

Esercizio del diritto di portabilità

Il sottoscritto/a _____
proprietario/a dei dati personali detenuti da MASTERGRAFICA SRL chiede di ottenere la portabilità
dei propri dati personali verso _____

(TITOLARE RICEVENTE/INTERESSATO)

nella loro totalità

individuati:

.....;
.....;
.....

Entro un mese dalla ricezione della Sua istanza MASTERGRAFICA SRL invierà, al Suo indirizzo di
posta elettronica@....., una risposta
circa la sua presa in carico e le informazioni utili per la portabilità ovvero a trasmettere al titolare di
provenienza la richiesta di portabilità, da Lei sottoscritta.

MASTERGRAFICA SRL si riserva di posticipare la risposta qualora la Sua richiesta dovesse risultare
di particolare complessità. Le verranno, in tal caso, fornite le necessarie informazioni.

Il sottoscritto/a manleva MASTERGRAFICA SRL da ogni responsabilità terminato il trasferimento dei
dati personali.

Il trasferimento dei dati è gratuito. Qualora Lei subordini l'istanza di trasferimento dei dati tramite
spedizione ovvero mediante cd-rom sono previsti oneri di spesa a Suo totale carico.

MASTERGRAFICA SRL adotta tutte le misure di sicurezza necessarie a garantire la trasmissione
sicura dei Suoi dati personali al destinatario.

MASTERGRAFICA SRL si impegna a conservare l'originale della richiesta di portabilità da Lei
sottoscritta e a conservarla, unitamente alla documentazione a corredo della stessa, per le finalità
previste dalle norme vigenti e rendendola disponibile in copia al titolare di provenienza che ne faccia
documentata richiesta in caso di contestazione da parte Sua.

Una volta avviata la procedura, la Sua richiesta di portabilità non può essere revocata.

Il sottoscritto/a delega
(ALTRO TITOLARE RICHIEDENTE LA PORTABILITA' IN NOME E PER CONTO
DELL'INTERESSATO) a richiedere a MASTERGRAFICA SRL il trasferimento dei dati in proprio
favore.

Il sottoscritto/a manleva MASTERGRAFICA SRL da ogni responsabilità relativa alle fasi del processo
di portabilità di competenza del Titolare di provenienza dei dati personali.

MASTERGRAFICA SRL si riserva la facoltà di chiederLe copia digitale del Suo documento di
riconoscimento in corso di validità.

Data _____ Firma _____