

Fac-simile richiesta di accesso

Il/La sottoscritto/a _____
identificato tramite _____ ai sensi della vigente normativa in
materia di privacy richiede di esercitare il diritto di accesso alle immagini video che potrebbero
aver registrato dati personali a sè stesso afferenti.

Per permette di individuare tali immagini nell'archivio video, fornisce le seguenti informazioni:

1. Luogo o luoghi di possibile
ripresa _____
2. Data di possibile ripresa _____
3. Fascia oraria di possibile ripresa (approssimazione di 30 minuti) _____
4. Abbigliamento al momento della possibile ripresa

5. Accessori indossati (borse, ombrelli, animali al guinzaglio ed ogni altra informazione utile
all'identificazione del
soggetto) _____
6. Presenza di accompagnatori (indicare numero, sesso e descrizione sommaria)

7. Attività svolta durante la ripresa

Il/La sottoscritto/a fornisce il seguente recapito e/o contatto telefonico per eventuali contatti ed
ulteriori approfondimenti risultassero necessari:

Luogo e data In fede (firma)

PARTE DA CONSEGNARE AL FIRMATARIO DELL'ISTANZA

In data _____ alle ore _____ Il/La Sig./Sig.ra _____ ha
avanzato richiesta di accesso al sistema di videosorveglianza ai sensi della vigente normativa in materia di
privacy.

Firma del ricevente la richiesta