

FAC – SIMILE RICHIESTA DI ACCESSO A VIDEOREGISTRAZIONI

Il sottoscritto Identificato tramite, ai sensi della vigente normativa di privacy, richiede di esercitare il diritto di controllo ai sensi dell'art. riguardo le immagini video che potrebbero aver registrato dati personali a sé stesso afferenti.

Per permettere 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 (borse, ombrelli, carrozzine, animali al guinzaglio, altri oggetti):

6. Presenza di accompagnatori (indicare numero, sesso, sommaria descrizione):

7. Attività svolta durante la ripresa:

Recapito (o contatto telefonico) per eventuali approfondimenti:

In fede.

(luogo e data)

(firma)

PARTE DA CONSEGNARE AL RICHIEDENTE

In data alle ore il/la Sig./Sig.ra ha avanzato richiesta di accesso a videoregistrazioni, ai sensi della vigente normativa in materia di privacy.

(firma del ricevente la richiesta)