



Sowre SA

Corso San Gottardo 54/A 6830-TI Chiasso (Svizzera) c.a. Responsabile Trattamento Dati

e-mail: francesco.tagliabue@legaliassociati.it

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI QUESTIONI IN MATERIA DI PROTEZIONE DI DATI PERSONALI

(artt. 38 del Regolamento (UE) 2016/679)

Via	E Nome) ()	
Codice Fiscale	Telefono	
	rections	
Documento di riconoscimento:		
tipo documento (carta identità)	/passaporto/patente di guida):	
nr. documento	data di scadenza;	
per proprio conto		
	rappresenta o assiste legalmente:	
Via	Comune()	
Codice Fiscale	Telefono	
e-mail		
Documento di riconoscimento:		
tipo documento (carta identità,	/passaporto/patente di guida):	
nr. documento	data di scadenza	
□ nell'esercizio della responsab	pilità genitoriale;	
□ in qualità di	(tutore/curatore/amministratore di sostegno), in iudice Tutelare del Tribunale di;	
forza del provvedimento del Gi	iudice Tutelare del Tribunale di	
R.G. numero	;	
□ nell'esercizio della seguente (indicare la qualifica di chi agisc	e qualifica che comporta la rappresentanza o assistenza legale della persona pe	er cui si agisce
	nento dei dati personali di SOWRE SA, rilasciata all'interessato anche in calce al wel trattamento dei seguenti dati personali (indicare i dati personali e/o particolari e	



Pagina 2 di 2

ai sensi dell'art. 38, par. 4, del Regolamento (UE) 2016/679

		SEGNALA		
la seguente problematic	a relativa al trattamento	dei dati personali o all'esercizio dei d	iritti derivanti dal Rego	lamento citato:
				_
				- - -
ARTICOLI DA 15 A 22 DE		A SEGNALAZIONE E NON RAPPRESE AI QUALI E' NECESSARIO ESEGUIRE L FICA.		
Recapiti per la risposta Indirizzo postale:				
Via/Piazza:				_
oppure	Comune:		(_)
II/La sottoscritto/a preci documenti allegati):	sa altresì quanto segue (f	fornire eventuali spiegazioni utili o inc	dicare eventuali	_
				- - -
				_
Luogo e data		Firma del segnalante		