

RICHIESTA DI ACCESSO A VIDEOREGISTRAZIONI

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____
identificato tramite:

- carta d'identità n. _____
- patente di guida n. _____
- passaporto n. _____
- permesso/carta di soggiorno rilasciato/a da _____

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 sé stesso afferenti
- a seguito di furto a proprio danno
- a seguito di rapina a proprio danno
- a seguito di danneggiamento a danno del proprio patrimonio
- altro (specificare): _____

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

- luogo/luoghi di possibile ripresa:
- data di possibile ripresa:
- fascia oraria di possibile ripresa (approssimazione di 30 minuti):
- abbigliamento al momento della possibile ripresa:
- accessori (borse, ombrelli, carrozzine, animali al guinzaglio, altri oggetti):
- presenza di accompagnatori (indicare numero, sesso, sommaria descrizione degli stessi):

- attività svolta durante la possibile ripresa:

Recapiti per eventuali ulteriori approfondimenti:

Tel _____

E-mail _____

Firma
