

**RICHIESTA DI ACCESSO AI VIDEO RIEVATI DAL SISTEMA DI
VIDEOSORVEGLIANZA COMUNALE**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____

il _____ / _____ / _____ provincia _____ (_____)

residente in _____ provincia _____ (_____)

via/piazza _____ numero civico _____

telefono/fax n. _____ email _____

Documento di riconoscimento _____

Rilasciato da _____ il _____ / _____ / _____

Codice fiscale _____ in qualità di _____

Ai sensi della vigente normativa in materia di privacy, richiede di esercitare il diritto di accesso alle immagini e video che potrebbero aver registrato dati personali a se stesso afferenti.

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

1. Luoghi o luogo di possibile ripresa _____
2. Data possibile ripresa _____
3. Fascia oraria di possibile ripresa _____
4. Altro _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento di accesso ai documenti amministrativi per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

....., /...../...../.....

Firma del richiedente

.....