



Comune di Sant'Andrea Frius

-Provincia del Sud Sardegna -

Allegato 2

FAC – SIMILE RICHIESTA di ACCESSO A VIDEOREGISTRAZIONI

**AL RESPONSABILE TRATTAMENTO DEI DATI
Comune di Sant'Andrea Frius**

Il sottoscritto _____, 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 sé stesso afferenti per le seguenti motivazioni:

_____.

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

1. Luogo o luoghi di possibile: _____

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 degli stessi):

7. Attività svolta durante la possibile ripresa:

Recapito (o contatto telefonico) per eventuali ulteriori approfondimenti:

In fede

(Luogo e data)

(firma leggibile)