

All'attenzione del Presidente  
Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

Al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD)

## ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

(artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a..... il.....,

esercita con la presente richiesta i seguenti diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento (UE)

2016/679:

### 4. **Opposizione al trattamento** <sup>1</sup>

(art. 21, paragrafo 1 del Regolamento (UE) 2016/679)

- Il sottoscritto si oppone al trattamento dei suoi dati personali ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettera e) o lettera f), per i seguenti motivi legati alla sua situazione particolare (specificare):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

<sup>1</sup> Allegare copia di un documento di riconoscimento