

Allegato C

MODELLO DI RICHIESTA DI ACCESSO A VIDEOREGISTRAZIONI

Al Comando dei Vigili del Fuoco
Ascoli Piceno
com.ascolipiceno@cert.vigilfuoco.it
comando.ascolipiceno@vigilfuoco.it

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ () il _____ e residente in via _____ a _____ () 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 permettere di individuare tali immagini nell'archivio video, fornisce le seguenti informazioni:

1. luogo o luoghi di possibile ripresa _____
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 (numero, sesso, sommaria descrizione) _____
7. attività svolta durante la ripresa _____
8. Recapito (o contatto telefonico) per eventuali ulteriori approfondimenti _____

Il richiedente

Luogo e data _____

Si allega documento d'identità in corso di validità