



FAC – SIMILE RICHIESTA DI ACCESSO A VIDEOREGISTRAZIONI

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 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 (indicare numero, sesso, sommaria descrizione)
- 7) attività svolta durante la ripresa

Recapito (o contatto telefonico) per eventuali ulteriori approfondimenti

In fede.

(luogo e data)

(firma)

PARTE DA CONSEGNARE AL RICHIEDENTE

In data alle ore il/la Sig./Sig.ra
.....
ha avanzato richiesta di accesso a videoregistrazioni, ai sensi della vigente normativa
in materia di privacy.

(firma del ricevente la richiesta)