



COMUNE DI CODOGNO
Provincia di Lodi
Comando Polizia Locale

Codogno,

**AL RESPONSABILE
TRATTAMENTO DATI**

OGGETTO: Richiesta di accesso

Il/la sottoscritto/a 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 se 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 indossati (borse, ombrelli, animali al guinzaglio ed ogni altra
informazione utile all'identificazione del soggetto)

.....

6. Presenza di accompagnatori (indicare numero, sesso e descrizione sommaria)

.....

7. Attività svolta durante la ripresa

.....

Il/La sottoscritto/a fornisce il seguente recapito e/o contatto telefonico per eventuali contatti ed ulteriori approfondimenti risultassero necessari:

.....

Luogo e data

In fede (firma)

.....

.....

PARTE DA CONSEGNARE AL FIRMATARIO DELL'ISTANZA

In data alle oreil/la Sig./Sig.ra

.....

ha avanzato richiesta di accesso al sistema di videosorveglianza ai sensi della vigente normativa in materia di privacy.

Firma del ricevente la richiesta

.....