

SPECIALMED + S.R.L. - Sede legale -THIESI (SS) VIA
DON STURZO - 6 CAP 07047 - P.IVA: 02994530901
specialmedsrl@pec.it - REA: SS – 221246 – P.IVA:
02994530901 in persona del Legale rappresentante
Dott. Piredda Lorenzo – mail: mail:
specialmedplus@gmail.com

**Procedura e modulo per la
cancellazione dei dati art. 17 -
GDPR Reg. UE 679/2016 e
D.lgs101/2018**

13.2-Rev. 1-25

Sommario

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI:.....	1
2.PROCEDURA DI CANCELLAZIONE DEI DATI.....	1
Richiesta di Cancellazione dei Dati Personali.....	1
3.Modulo di Richiesta di Eliminazione dei Dati Personali.....	2

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI:

Il titolare del trattamento dei dati è

SPECIALMED + S.R.L. - Sede legale -THIESI (SS) VIA DON STURZO - 6 CAP 07047 - P.IVA: 02994530901
specialmedsrl@pec.it - REA: SS – 221246 – P.IVA: 02994530901 in persona del Legale rappresentante Dott. Piredda
Lorenzo – mail: mail: specialmedplus@gmail.com

2.PROCEDURA DI CANCELLAZIONE DEI DATI

■ Richiesta di Cancellazione dei Dati Personali

Gli utenti hanno il diritto di richiedere la cancellazione dei propri dati personali in conformità con l'articolo 17 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR). Per esercitare questo diritto, gli utenti possono inviare una richiesta scritta all'indirizzo email di cui al punto 1 della presente informativa o utilizzare il modulo disponibile sul nostro sito.

La richiesta deve contenere le seguenti informazioni:

- **Nome e cognome e dati dell'utente**
- **Indirizzo email utilizzato per la registrazione**
- **Una descrizione chiara della richiesta di cancellazione**

Ci impegniamo a rispondere a tutte le richieste di cancellazione senza ingiustificato ritardo e, in ogni caso, entro **un mese** dalla ricezione della richiesta. In caso di necessità di ulteriori informazioni per verificare l'identità dell'utente, ci riserviamo il diritto di **prorogare il termine di risposta fino a due mesi, informando l'utente del motivo del ritardo**. Si prega di notare che potrebbero esserci alcune circostanze in cui non possiamo procedere con la cancellazione dei dati, ad esempio se i dati sono necessari per adempiere a obblighi legali o per finalità di archiviazione. In tali casi, informeremo l'utente sui motivi per cui non possiamo procedere con la richiesta.

SPECIALMED + S.R.L. - Sede legale -THIESI (SS) VIA
DON STURZO - 6 CAP 07047 - P.IVA: 02994530901
specialmedsrl@pec.it - REA: SS – 221246 – P.IVA:
02994530901 in persona del Legale rappresentante
Dott. Piredda Lorenzo – mail: mail:
specialmedplus@gmail.com

**Procedura e modulo per la
cancellazione dei dati art. 17 -
GDPR Reg. UE 679/2016 e
D.lgs101/2018**

13.2-Rev. 1-25

3.Modulo di Richiesta di Eliminazione dei Dati Personali

Egregia

SPECIALMED + S.R.L. - Sede legale -THIESI (SS) VIA DON STURZO - 6 CAP 07047 - P.IVA: 02994530901
specialmedsrl@pec.it - REA: SS – 221246 – P.IVA: 02994530901 in persona del Legale rappresentante Dott. Piredda
Lorenzo – mail: mail: specialmedplus@gmail.com

Con la presente, desidero richiedere l'eliminazione e la cancellazione dei miei dati personali in conformità con l'Articolo 17 del
Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

Informazioni Personali

Nome e Cognome:	
Indirizzo Email:	
Numero di Abbonamento (se presente)	
Indirizzo (facoltativo):	
Data di Nascita	
Codice fiscale	

Richiesta di Eliminazione Richiedo l'eliminazione dei seguenti dati personali:

Dati relativi al mio profilo utente:

Dati relativi al profilo utente:	
Dati di pagamento:	
Dati relativi agli abbonamenti	
Altri dati (specificare)	

Motivo della Richiesta (facoltativo)

Desidero la cancellazione dei miei dati presso il titolare del trattamento per i seguenti motivi:

SPECIALMED + S.R.L. - Sede legale -THIESI (SS) VIA
DON STURZO - 6 CAP 07047 - P.IVA: 02994530901
specialmedsrl@pec.it - REA: SS – 221246 – P.IVA:
02994530901 in persona del Legale rappresentante
Dott. Piredda Lorenzo – mail: mail:
specialmedplus@gmail.com

**Procedura e modulo per la
cancellazione dei dati art. 17 -
GDPR Reg. UE 679/2016 e
D.lgs101/2018**

13.2-Rev. 1-25

- ☐ i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati
- ☐ l'interessato revoca il consenso su cui si basa il trattamento conformemente alle finalità specifiche dell'ente così come elencate nell'informativa privacy del sito web del titolare del trattamento, o di eventuali dati particolari (sensibili) a cui aveva prestato consenso esplicito e se non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento
- ☐ il trattamento non è più necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento
- ☐ il trattamento non è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi, a condizione che non prevalgano gli interessi o i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato che richiedono la protezione dei dati personali, in particolare se l'interessato è un minore.
- ☐ altri motivi

Dichiarazione

Dichiaro che le informazioni fornite in questo modulo sono veritiere e corrette. Comprendo che la mia richiesta sarà trattata in conformità con la politica sulla privacy e le normative vigenti.

Firma

Data:

Luogo

Istruzioni

per l'invio Si prega di inviare il modulo compilato a uno dei seguenti indirizzi:

- Email:

Sede legale - specialmedsrl@pec.it - REA: SS – 221246 – P.IVA: 02994530901

SPECIALMED + S.R.L. - Sede legale -THIESI (SS) VIA
DON STURZO - 6 CAP 07047 - P.IVA: 02994530901
specialmedsrl@pec.it - REA: SS – 221246 – P.IVA:
02994530901 in persona del Legale rappresentante
Dott. Piredda Lorenzo – mail: mail:
specialmedplus@gmail.com

**Procedura e modulo per la
cancellazione dei dati art. 17 -
GDPR Reg. UE 679/2016 e
D.lgs101/2018**

13.2-Rev. 1-25

- Indirizzo postale:

mail: specialmedplus@gmail.com

Informazioni Aggiuntive

Per ulteriori dettagli su come gestiamo i tuoi dati personali, ti invitiamo a consultare la nostra informativa sulla privacy disponibile sul nostro sito web :