



COMUNE DI ALATRI

Provincia di Frosinone

Comando Polizia Locale

Telefono 0775/442011 Fax 0775/449674

**Al Responsabile del Trattamento dei dati personali
rilevati dal sistema di videosorveglianza del
Comune di Alatri.**

Oggetto: Richiesta di accesso a videoregistrazioni

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____

Via / Piazza _____, civ. _____

identificato tramite _____

rilasciata in data _____ da _____

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.

L'accesso alle immagini è necessario per (*indicare l'interesse giuridico sotteso all'istanza di accesso*): _____

Al fine di poter 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 60 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 degli stessi) _____

7. Attività svolta durante la possibile ripresa: _____

8. Recapito (o contatto telefonico) per eventuali ulteriori approfondimenti: _____

Alatri, _____

Firma _____