

**Modulo richiesta di accesso a videoregistrazioni degli impianti di videosorveglianza**

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a ..... il ....., residente a ..... in via.....,

**CHIEDE**

di esercitare il diritto di accesso alle immagini rilevate dal sistema di videosorveglianza dell'Università, che potrebbero aver registrato dati personali afferenti a sé medesimo, per le seguenti motivazioni:

.....  
.....

Per permettere di individuare tali immagini, fornisce le seguenti informazioni:

1. Luogo o luoghi di possibile ripresa.....;
2. Data di possibile ripresa .....
3. Fascia oraria di possibile ripresa.....;
4. Abbigliamento al momento della possibile ripresa .....
5. Accessori (borse, ombrelli, altri oggetti) .....
6. Presenza di accompagnatori (numero, sesso, descrizione sommaria) .....
7. Attività svolta durante la ripresa .....
8. Altri elementi atti a facilitare l'individuazione del sottoscritto .....

Recapiti per eventuali ulteriori approfondimenti e/o per riscontro alla presente richiesta:

- Telefono.....;
- Mail.....;
- PEC.....;

Roma, li .....

Firma

.....

**Allegare fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Tutti i dati saranno utilizzati dall'Università ai soli fini della gestione dell'istanza