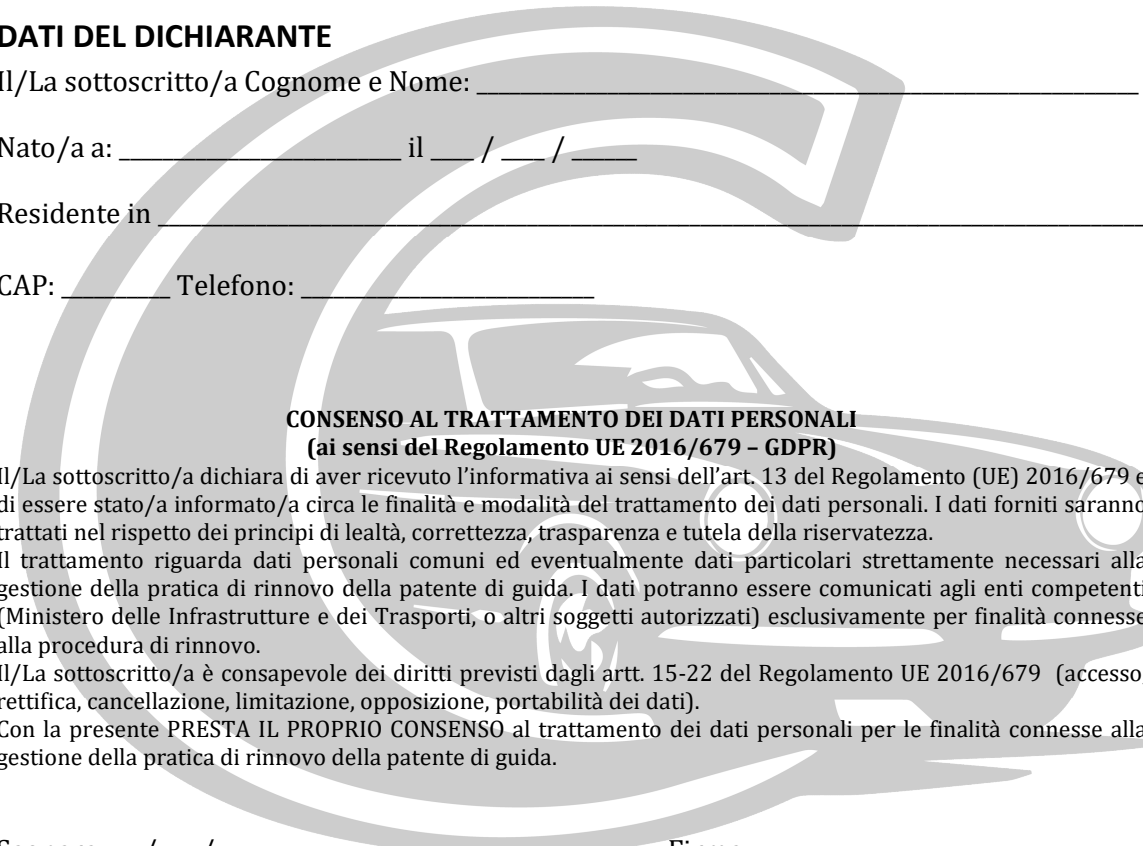


RICHIESTA RINNOVO PATENTE DI GUIDA

**FIRMA
LEGGIBILE**

(verrà apposta sulla
nuova patente)



DATI DEL DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome: _____

Nato/a a: _____ il ____ / ____ / ____

Residente in _____

CAP: _____ Telefono: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e di essere stato/a informato/a circa le finalità e modalità del trattamento dei dati personali. I dati forniti saranno trattati nel rispetto dei principi di lealtà, correttezza, trasparenza e tutela della riservatezza.

Il trattamento riguarda dati personali comuni ed eventualmente dati particolari strettamente necessari alla gestione della pratica di rinnovo della patente di guida. I dati potranno essere comunicati agli enti competenti (Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti, o altri soggetti autorizzati) esclusivamente per finalità connesse alla procedura di rinnovo.

Il/La sottoscritto/a è consapevole dei diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679 (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, portabilità dei dati).

Con la presente PRESTA IL PROPRIO CONSENSO al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla gestione della pratica di rinnovo della patente di guida.

Saonara, ____/____/____

Firma _____

STUDIO CARDINALE

AGENZIA PRATICHE AUTO

049 8305623

P.zza Aldo Moro 5 - Saonara