



Richiesta di informazione / Richiesta di cancellazione

Elaboratore di dati

Blutspende SRK Schweiz AG
Laupenstrasse 37
Postfach
3001 Bern

Datenschutz@blutspende.ch

Mittente

Cognome		Nome	
Indirizzo		CAP e località	
Data di nascita		Indirizzo e-mail	
Commenti			

Si prega di barrare la casella appropriata:

Richiesta di informazione

In virtù dell'articolo 8 della legge federale sulla protezione dei dati (LPD), vi prego di volermi informare per iscritto entro 30 giorni sui punti elencati qui di seguito: Tutti i dati che mi concernano contenuti nella vostra raccolta di dati, comprese le informazioni disponibili sull'origine dei dati, lo scopo ed eventualmente le basi giuridiche dell'elaborazione dei dati.

Richiesta di cancellazione

In virtù dell'articolo 12 cpv 2 lettera b e dell'articolo 15 cpv. 1 della legge federale sulla protezione dei dati del 19 giugno 1992 (LPD), vi prego di cancellare tutte le informazioni che mi riguardano contenuti nella vostra raccolta di dati e di non elaborare in futuro alcun dato che mi riguarda.

La cancellazione è possibile solo se l'uscita dal registro è avvenuto in precedenza (tramite donorcenter@blutspende.ch) e se non c'è nessun obbligo legale di archiviazione, altrimenti i dati saranno cancellati solo dopo la sua scadenza.

Non dimenticate di allegare una copia della vostra carta d'identità.

Data, firma

Allegato
Copia di un documento d'identità

FOR 3065, Version 1