

RICHIESTA di ACCESSO AD IMMAGINI DELLA VIDEOSORVEGLIANZA**ARES Sardegna**

Il sottoscritto _____, C.I. _____, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia di accesso agli atti nonché di trattamento dei dati personali richiede di poter accedere alle registrazioni relative a immagini di proprio interesse per le seguenti motivazioni:

- _____.

Per permettere di individuare tali immagini nell'archivio video, fornisce le seguenti informazioni:

1. Luogo: _____

2. Data di possibile ripresa: _____

3. Fascia oraria di possibile ripresa (approssimazione di 30 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. Autovettura (tipo e targa)

Desidera essere contatto ai seguenti recapiti telefonico/mail:

In fede

(Luogo e data)

(firma leggibile)