

## MODULO PER LA COMUNICAZIONE DI VIOLAZIONE DEI DATI PERSONALI

*effettuata ai sensi dell'articolo 34 del Regolamento UE 2016/679*

Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati						
<p>Il titolare del trattamento è <b>Agroverde Farma S.r.L., Via Alcide De Gasperi, 68 – Aprilia (LT), C.F. e P. IVA 02007020593; Mail: <a href="mailto:comunicazione@grupprofarmasa.it">comunicazione@grupprofarmasa.it</a>; PEC: <a href="mailto:farmaciaagroverde@pec.it">farmaciaagroverde@pec.it</a></b>. È possibile rivolgersi al responsabile della protezione dei dati, designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR, scrivendo all'indirizzo di posta elettronica <a href="mailto:dpo@grupprofarmasa.it">dpo@grupprofarmasa.it</a> o scrivendo alla sua attenzione presso i recapiti del titolare.</p>						
Riferimenti della comunicazione						
Comunicazione	di	violazione	dei	dati	personali	inoltrata a
_____						C.F.
_____, per mezzo del seguente indirizzo e-mail/numero						
mero	di	telefono	del	soggetto	interessato	
_____						
.						
Dettaglio della comunicazione						
<p>Gentile Signore/Signora, il suddetto titolare del trattamento è spiacente di informarLa di essere venuto a conoscenza, in data ____/____/_____, di una violazione dei dati personali che La riguardano. Conseguentemente a tale violazione, i Suoi dati personali potrebbero essere stati: <input type="checkbox"/> <i>Divulgati</i> <input type="checkbox"/> <i>Distrutti</i> <input type="checkbox"/> <i>Persi</i> <input type="checkbox"/> <i>Modificati</i> <input type="checkbox"/> <i>Consultati</i> da parte di soggetti non autorizzati.</p>						
Conseguenze della violazione						
<p>Il titolare del trattamento, in riferimento alla violazione dei dati personali che La riguardano, ha individuato le seguenti possibili conseguenze (art. 34, par. 2, del Regolamento UE 2016/679):</p>						
_____						
_____						
_____						
.						
Misure adottate e pianificate						
<p>Il titolare del trattamento, al fine di porre rimedio alla violazione dei dati personali ed attenuarne i possibili effetti negativi, ha:</p>						
<input type="checkbox"/> Adottato le seguenti misure:						

<hr/> <hr/> <hr/> <p>_____ ;</p> <p>○ Pianificato l'adozione delle seguenti misure:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>_____ .</p>	
Luogo e data: _____, ____/____/____	Timbro e Firma:  _____

*Ogni ulteriore informazione in merito alla presente comunicazione, ovvero relativa alla violazione dei dati personali ivi descritta, potrà essere richiesta al titolare del trattamento mediante i recapiti sopra riportati.*