

Mittente:

Nome e cognome: .....

Indirizzo: .....

CAP/Comune: .....

## RACCOMANDATA

Stiftung meineimpfungen  
Mattenstrasse 9  
3073 Gümligen

Luogo e data: .....

**lemievaccinazioni.ch**

### Richiesta di informazione e di cancellazione

Gentili signore, egregi signori,

Il 23.3.2021 i media hanno riferito di gravi lacune relative alla protezione dei dati sensibili esistenti sulla vostra piattaforma. Mi vedo pertanto costretto/a a chiedervi, immediatamente ed irrevocabilmente, di cancellare tutte le informazioni che riguardano la mia persona, rispettivamente il mio stato di vaccinazione, nonché ogni altro dato sensibile riguardante il mio stato di salute.

Pertanto vi chiedo (**crociare ciò che fa al caso**)

- sulla base dell'art. 8 della Legge federale sulla protezione dei dati del 19.6.1992 (LPD), di spedirmi tutti i dati che mi riguardano.
  - in forma cartacea
  - in forma elettronica;
- sulla base dell'art. 15 cpv. 1 LPD, di cancellare ogni dato salvato sul sito lemievaccinazioni.ch che mi riguarda;
- di comunicare la cancellazione dei dati anche a tutti i terzi ai quali avete trasmesso dati che mi concernono;
- per il futuro, di non elaborare mai più dei dati che mi concernono;
- di rimborsarmi la cifra che vi ho pagato, pari a CHF ..... sul seguente conto a me intestato ..... (IBAN).

Vi chiedo di confermarmi per scritto entro 5 giorni tutto quanto sopra. Ringrazio per l'attenzione.

Distinti saluti,

Firma

.....

Allegato: copia carta d'identità