

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXERCICE DES DROITS SUR LES DONNÉES PERSONNELLES

CADRE RÉSERVÉ AU DEMANDEUR

Prénom(s), Nom :

Adresse e-mail :

Numéro de téléphone :

Adresse postale :

Droits que vous souhaitez exercer : (cochez la ou les cases correspondantes)

- Droit d'accès (obtenir confirmation que vos données sont traitées et en recevoir une copie) ;
- Droit de rectification (corriger les données inexactes ou incomplètes) ;
- Droit à l'effacement (excepté les données conservées dans le respect des obligations légales) ;
- Droit à la portabilité (recevoir vos données dans un format structuré ou les transmettre à un autre responsable) ;
- Droit à la limitation du traitement des données personnelles
- Droit d'opposition au traitement des données personnelles
- Retrait de votre consentement (si le traitement repose sur votre consentement)

Motifs et précisions concernant votre demande (facultatif) :

Justificatif d'identité : Merci de joindre une copie lisible d'un justificatif d'identité (carte d'identité, passeport), afin de vérifier votre identité.

Date de la demande :

Signature du demandeur :

INFORMATIONS UTILES :

Nous vous répondrons dans un délai d'un mois à compter de la réception de votre demande.

Les informations recueillies dans ce formulaire sont nécessaires au traitement de votre demande et seront conservées uniquement le temps nécessaire pour y répondre. Elles sont ensuite archivées de manière sécurisée avec accès restreint pendant une durée de 5 ans maximum au titre de la conservation des preuves (article 2224 du code civil)