|  |
| --- |
| **FORMULAIRE DE DEMANDE D’EXERCICE DES DROITS DES PERSONNES** |

Ce formulaire vous permet de demander des informations sur le traitement de vos données personnelles gérées par la Société ou d’exercer vos droits sur les DP vous concernant et faisant l’objet du traitement.

Il doit être retourné, dûment complété et signé, à l’adresse postale « … » ou à l’adresse mail « … ».

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DROIT INVOQUE**

**\_\_\_\_\_\_\_**

En application du Règlement européen du 27 avril n°2016, n°2016/679, relatif à la protection des données personnelles, je souhaite exercer mon droit (voir note explicative pour plus de détails sur vos droits) :

**☐ D’accès à mes données personnelles**

**☐ De rectification de mes données personnelles.**

*Veuillez indiquer les informations que vous souhaitez rectifier.*

☐ **A l’effacement de mes données personnelles.**

*Vous considérez que vos données personnelles doivent être effacées car :*

☐ Elles ne sont plus nécessaires, compte tenu des finalités du traitement pour lesquelles elles ont été collectées.

☐ Elles ont été traitées de manière illicite.

☐ Elles doivent être effacées pour respecter une obligation légale.

☐ Vous souhaitez retirer votre consentement au traitement de ces données.

*Veuillez indiquer les données personnelles concernées par cette demande :*

**☐ A la limitation du traitement de mes données personnelles**

*Cochez l’une des quatre raisons suivantes :*

☐ Je conteste l’exactitude des données.

☐ Je juge le traitement illicite.

☐ J’en ai besoin pour exercer mes droits en justice.

☐ Je m’oppose au traitement.

*Précisez quelles données sont concernées :*

**☐ D’opposition à un traitement de mes données personnelles pour des raisons tenant à ma situation particulière.**

Afin d’étudier votre demande, veuillez renseigner les raisons permettant de justifier votre opposition.

**☐ D’opposition au traitement de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale par :**

☐ Courrier papier

☐ Téléphone

☐ SMS, MMS

☐ Email

**☐ A la portabilité de mes données personnelles.**

**☐ Autre.** Précisez :

**JUSTIFICATIF D’IDENTITE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**☐ Copie recto-verso d’une pièce d’identité** (CNI, passeport) (excepté pour la demande d’opposition au traitement à des fins de prospection commerciale).

☐ Si vous souhaitez exercer une demande de rectification : pièce(s) justifiant la demande.

**REPONSE A VOTRE DEMANDE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Une réponse vous parviendra sous un délai d’un mois à compter de la réception de votre demande, par courrier postal ou par mail, à l’adresse indiquée dans ce formulaire.

☐ En cochant cette case, je donne mon consentement pour le recueil et le traitement des données personnelles renseignées dans ce formulaire par la Société XXX.

Les informations recueillies à partir de ce formulaire permettent le traitement de votre demande et ne seront conservées qu’en cas de besoin impérieux de preuve.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature :