

FORMULAIRE D'ACCÈS AUX DROITS DES PERSONNES CONCERNÉES

DEMANDEUR	
Nom du demandeur	
Nom du demandeur :	
Date de la demande : / /	
Coordonnées pour vous joindre (En cas de non comp	oréhension de votre demande uniquement) :
Adresse:	
Code Postal : Ville :	
Téléphone :	
Mail:	
J'ai joint une copie de ma pièce d'identité pièce d'identité, votre demande ne pourra a	•
A l'issue de la mise en oeuvre de votre demande par notre retour de celle-ci ne pourra être fait.	e entreprise, la copie de votre carte d'identité sera détruite et aucun
PAR CE FORM	IULAIRE, JE DEMANDE
L'accès à mes données personnelles	
Merci de retourner la liste des données personnelles me concernant par :	Mail:
	Courrier à l'adresse :
La rectification de mes données personnelles	ci-dessous:
L'opposition du traitement de mes données presure de traiter vos données/dossier d'inscr	personnelles (Si vous exercez ce droit, nous ne serons plus en iption)

	La suppression de mes données personnelles
	La portabilité de mes données personnelles à l'organisme ci-dessous :
	Nom de l'organisme :
	Adresse:
	CP et Ville :
	ET la suppression de mes données personnelles
Votre	demande doit être transmise par lettre avec accusé de réception à l'adresse suivante :
Servic 112B A	N HOUSE le de Protection des Données personnelles (RGPD) lav. Michel Grandou Trélissac
Date :	
Signat	ture du demandeur :