

FORMULAIRE D'ACCÈS AUX DROITS DES PERSONNES CONCERNÉES

Demandeur
Nom du demandeur :
Date de la demande : /
Coordonnées pour vous joindre (En cas de non compréhension de votre demande uniquement) :
Adresse:
Code Postal : Ville :
Téléphone :
Mail:@
J'ai joint une copie de ma pièce d'identité à ma demande (Sans copie de votre pièce d'identité, votre demande ne pourra aboutir).
A l'issue de la mise en oeuvre de votre demande par notre entreprise, la copie de votre carte d'identité sera détruite et aucun retour de celle-ci ne pourra être fait.
Par ce formulaire, je demande
L'accès à mes données personnelles
Merci de retourner la liste des données personnelles me concernant par :
La rectification de mes données personnelles ci-dessous :
L'opposition du traitement de mes données personnelles (Si vous exercez ce droit, nous ne serons

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 :	
TCTP24 Service de Protection des Données personnelles (RGPD) ZAC du Rousset 24210 Azerat	
Date :	
Signature du demandeur :	