

Formulaire de demande d'exercice de droits

Merci d'adresser votre formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :
dpo.mfr-gallargues-le-montueux@mfr.asso.fr

Date de la demande

Informations sur le demandeur

Nom :

Pièce justificative d'identité*

Prénom :

<À joindre ou à télécharger>

Date de naissance :

**Joindre également le justificatif d'identité du responsable légal si la demande concerne un mineur ou un incapable majeur*

Moyen d'échange et de retour (ne cocher qu'une seule case)

Je souhaite être informé(e) par voie électronique, à l'adresse suivante :

Je souhaite être informé(e) par voie postale, à l'adresse suivante :

Droit(s) exercé(s) :

Droit d'accès

Données et traitements concernés

Accéder à ses données et pouvoir en obtenir une copie le cas échéant.

Droit de rectification

Motifs

Données concernées

Rectification à apporter

Faire rectifier ses données lorsqu'elles sont inexactes.

Pièce justificative complémentaire

Droit d'opposition

Motifs

S'opposer à la réalisation d'un traitement sans motif légitime ou impérieux.

NB : L'exercice de ce droit peut entraîner la rupture de la relation du service associée au traitement

<input type="checkbox"/> Droit à la limitation Faire conserver ses données mais ne pas consentir à les traiter. <i>NB : L'exercice de ce droit peut entraîner la rupture de la relation du service associée au traitement</i>	Motifs	
<input type="checkbox"/> Droit à l'effacement Faire effacer ses données lorsqu'elles ne sont plus nécessaires.	Motifs	Données concernées
<input type="checkbox"/> Droit à la portabilité Recevoir et transmettre ses données sous un format structuré.	Motifs	Données concernées