

Formulaire d'accès aux droits des personnes concernées

DEMANDEUR

Nom du demandeur

Coordonnées pour vous joindre (en cas de non compréhension de votre demande uniquement) :

J'ai joint une **copie de ma pièce d'identité** à ma demande

A l'issue de la mise en œuvre 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.

(Sans copie de votre pièce d'identité, votre demande ne pourra aboutir)

PAR CE FORMULAIRE, JE DEMANDE :

L'accès à mes données personnelles

Merci de retourner la liste des données personnelles me concernant par :

Mail à l'adresse:

.....

Courrier à l'adresse postale

.....

.....

.....

La rectification de mes données personnelles ci-dessous :

.....

.....

.....

L'opposition du traitement de mes données personnelles (*si vous exercez ce droit, notre entreprise ne sera plus en mesure de traiter vos données/dossier de candidature/envoyer votre dossier aux entreprises en vue de vous proposer des emplois ...*)

La portabilité pour motif légitime et impérieux de mes données personnelles à l'organisme ci-dessous:

Nom de l'organisme :

Adresse :

CP et Ville :

La suppression de mes données personnelles

Votre demande doit être transmise par lettre avec accusé de réception à l'adresse :

EXPERTIVE

A l'attention du service RGPD

11 rue Oberkampf

75011 Paris

Date :

Signature du demandeur :