

Démarche : Formulaire de saisie du Délégué à la protection des données - ELEU DIT LEAUWETTE

Organisme : Usages du Numérique et de l'informatique

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

Ce formulaire a pour but de faciliter l'exercice des droits conférés par le Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Il s'adresse à tout individu dont les données sont susceptibles d'être traitées par la structure publique. Par mesure de confidentialité, la transmission de données personnelles est conditionnée par la possibilité d'identifier le demandeur. En conséquence, votre demande doit être la plus précise possible.

Afin de pouvoir traiter les demandes d'exercice de droits, celles-ci doivent être signées et les personnes doivent justifier de leur identité par tout moyen. En cas de doute raisonnable quant à leur identité, le Responsable de traitement peut exiger des informations supplémentaires et nécessaires, y compris, lorsque la situation l'exige, la photocopie d'un titre d'identité portant la signature de la personne concernée. Ce justificatif sera gardé une année après la clôture du dossier.

Pour en savoir plus sur vos droits, veuillez suivre le lien suivant : <https://www.cnil.fr/fr/les-droits-pour-maitriser-vos-donnees-personnelles>

Tout demande manifestement excessive ou infondée sera refusée.

Message

Objet du message

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Droit d'accès sur un traitement de données
- ☐ Droit de rectification sur un traitement de données
- ☐ Droit à l'effacement sur un traitement de données
- ☐ Autre demande concernant un traitement de données

Votre message

Explicitiez votre demande de manière la plus concise possible en veillant à ne communiquer que les informations

Pièces jointes

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce jointe