

Formulaire de demande d'exercice de droits

Merci d'adresser votre formulaire dûment rempli à l'adresse suivante : mfr.garriguesdupicsaintloup@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 :		
<i>*Joindre également le justificatif d'identité du responsable légal si la demande concerne un mineur ou un incapable majeur</i>		
Moyen d'échange et de retour (ne cocher qu'une seule case)		
<input type="checkbox"/> Je souhaite être informé(e) par voie électronique, à l'adresse suivante :		
<input type="checkbox"/> Je souhaite être informé(e) par voie postale, à l'adresse suivante :		
Droit(s) exercé(s) :		
<input type="checkbox"/> Droit d'accès Accéder à ses données et pouvoir en obtenir une copie le cas échéant.	Données et traitements concernés	
	<input type="checkbox"/> Souhaite obtenir une copie	
<input type="checkbox"/> Droit de rectification Faire rectifier ses données lorsqu'elles sont inexactes.	Motifs	Données concernées
	Rectification à apporter	
	Pièce justificative complémentaire	

Formulaire de demande d'exercice de droits

<input type="checkbox"/> Droit d'opposition S'opposer à la réalisation d'un traitement sans motif légitime ou impérieux. <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 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