**Formulaire de demande d'exercice des droits**

Ce formulaire est dédié aux personnes qui souhaitent exercer leurs droits conformément à la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l’égard du traitement des données à caractère personnel

|  |  |
| --- | --- |
| DEMANDEUR | |
| Nom & prénom |  |
| Fonction |  |
| Adresse E-mail |  |
| Téléphone |  |
| Service |  |

|  |
| --- |
| IDENTIFICATION DE LA DEMANDE |
| Accès à vos informations personnelles  Rectification de vos informations personnelles  Opposition sur vos informations personnelles  Finalité :  ………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………….  Justification :  ………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| DATE DE LA DEMANDE | SIGNATURE |
|  |  |