FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXERCICE DES DROITS DES PERSONNES

Ce formulaire, mis en place dans le cadre du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous permet de demander des informations sur les traitements de vos données personnelles gérées par le SLC-CSF ou d'exercer vos droits sur les données personnelles vous concernant faisant l'objet de ces traitements.

Il doit être retourné signé par courrier postal à SLC-CSF : 4 place de la Porte de Bagnolet ou par mail : info@slc.asso.fr

<u>Un formulaire par demande est exigé</u>. (Ainsi par exemple, si vous souhaitez exercer 2 droits, il faudra remplir 2 formulaires).

I. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR
□ Monsieur □ Madame
Nom: Prénom:
Email :
Adresse postale :
Qualité du demandeur (Adhérent, contact) :
II. DROIT INVOQUÉ
En application du Règlement européen du 27 avril 2016 n°2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des Données à Caractère Personnel (DCP) et à la libre circulation de ces données, je souhaite exercer mon droit (merci de bien vouloir cocher la case nécessaire) :
☐ Droit d'accès à la totalité de mes données personnelles (Art. 15 du RGPD)
☐ Droit d'accès à une partie de mes données personnelles (Art. 15 du RGPD) Précisez lesquelles
□ Droit de rectification de mes données personnelles (Art. 16 du RGPD) Veuillez indiquer ci-dessous les informations que vous souhaitez rectifier (Ex : je souhaite modifier certaines données à caractère personnel me concernant que vous détenez : mes coordonnées postales téléphoniques,)

□ Droit à l'effacement de mes données personnelle prendre en compte que, dans le cadre de nos activité conserver vos données personnelles pour un temps dé	és, certaines dispositions légales nous obligent à
☐ Droit à la limitation du traitement de mes donne	ées personnelles (Art 18 du RGPD)
	Cochez l'une des
quatre raisons suivantes :	☐ Je conteste
l'exactitude des données	☐ Je juge le traitement illicite
☐ J'en ai besoin pour exercer mes droits en justice	☐ Je m'oppose au traitement
Précisez quelles données sont concernées :	
☐ Droit d'opposition à un traitement de mes dont situation particulière (Art 21 du RGPD) justifier votre opposition :	nées personnelles pour des raisons tenant à ma Précisez les raisons permettant de
☐ Droit de retirer son consentement à un traiteme	ent (Art 7 du RGPD)
☐ Droit à la portabilité de mes donn Le SLC-CSF vous transmettra vos données dans un fo au responsable de traitement de votre choix. Précisez	-

☐ Droit à l'héritage numérique (Art 20 du RGPD) Précisez vos directives :
IV. JUSTIFICATIF D'IDENTITE
☐ Je m'engage à communiquer, en complément de ce formulaire, la <u>copie d'une pièce d'identité</u> permettant au SLC-CSF de m'authentifier formellement.
\square En cochant cette case, je donne mon consentement pour le recueil et le traitement des données personnelles renseignées dans ce formulaire par le SLC-CSF.
Les informations recueillies à partir de ce formulaire permettent le traitement de votre demande d'exercice de droit et ne seront conservées qu'en cas de besoin de preuve.
La bonne réception de votre demande vous sera, dans tous les cas, notifiée par voie électronique ou postale. Une réponse vous parviendra sous un délai d'un mois, ou plus au vu de la complexité et du nombre de demandes, à compter de la réception de votre demande.
Fait à :
Date:
Signature:

Le SLC-CSF est engagé dans une démarche continue de protection des données de ses utilisateurs, en conformité avec la Loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et du Règlement Général sur la Protection des Données (UE) 2016/679 du 27 avril 2016. Les informations recueillies sont obligatoires pour le traitement de votre demande d'exercice de droit, la finalité principale de leur collecte étant l'instruction de votre dossier et sa gestion. Les données collectées sont destinées au SLC-CSF et, le cas échéant, à ses sous-traitants, prestataires et partenaires.