

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR L'EXERCICE DES DROITS EN MATIÈRE DE PROTECTION DES DONNÉES

Date: ____ / ____ / ____

1.- Données d'identification du titulaire:

Prénom	
Premier nom	
Deuxième nom	
Adresse	
E-mail	
Téléphone	

2.- Entreprise(s) du Groupe Globalia à laquelle/auxquelles vos données à caractère personnel sont transmises..

3.- Droit ARCO que vous souhaitez exercer :

(Cochez d'un X l'option souhaitée)

<input type="checkbox"/>	Accès
<input type="checkbox"/>	Rectification
<input type="checkbox"/>	Suppression/Rectification
<input type="checkbox"/>	Opposition
<input type="checkbox"/>	Portabilité
<input type="checkbox"/>	Limitation

4.- Décrivez de manière claire et précise les données à caractère personnel sur lesquelles vous souhaitez exercer l'un des droits susmentionnés.

5.- Si vous souhaitez Rectifier vos données, veuillez nous fournir ci-après les informations correctes

6.- Lieu auquel vous souhaitez être averti de la réponse correspondante :
(Cochez d'un X l'option souhaitée)

<input type="checkbox"/>	Bureaux auxquels vous avez présenté cette demande aux horaires d'ouverture.
<input type="checkbox"/>	À l'adresse suivante:
<input type="checkbox"/>	E-mail
<input type="checkbox"/>	Autre :

7.- Documents avec lesquels vous attestez de votre identité :
(Cochez d'un X l'option souhaitée)

<input type="checkbox"/>	DNI
<input type="checkbox"/>	Passeport
<input type="checkbox"/>	N.I.E.
<input type="checkbox"/>	Autre

Cordialement

(Signature du Titulaire ou de son représentant légal)