FORMULAIRE D'EXERCICE DES DROITS SUR VOS DONNEES PERSONNELLES

Les données personnelles recueillies dans ce formulaire sont traitées par la Société Isabelle Gham, responsable de traitement, pour répondre à votre demande d'exercice d'un droit sur le fondement de nos obligations légales et réglementaires. Nous pourrons être amenés à communiquer vos données, aux mêmes fins, responsables de traitement, ses partenaires et sous-traitants. Les données relatives aux pièces d'identité transmises pour l'exercice des droits sont conservées pendant un an. Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition, le cas échéant de portabilité et de définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès, à l'adresse indiquée à la fin du formulaire. En outre, vous êtes en droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr ou par courrier postal en écrivant à CNIL 3 place de Fontenoy TSA 80715 – 75334 PARIS CEDEX 07).

VOS COORDONNEES

Nom : _____ Prénom : _____
Pour les clients, sociétaires ou adhérents, merci d'indiquer votre numéro de contrat :
_____

Adresse Postale : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Date de naissance : ____/____/_____ Lieu de Naissance : _____

Numéro de téléphone : ____.____.____.____.____

Adresse mail : _____@_____._____

EXERCICE DES DROITS

Cocher la case correspondant au droit que vous souhaitez exercer :

☐ Droit d'accès à mes données personnelles. Vous pouvez rectifier vos données personnelles auprès de votre conseiller Un Gite Une gamelle, par téléphone

☐ Droit à l'effacement de mes données personnelles

☐ Droit de rectification de mes données personnelles

Veuillez indiquer les informations que vous souhaitez rectifier :

……
……
……
……

☐ Droit à la portabilité de mes données personnelles.

Si vous souhaitez une réponse par voie électronique, merci de cocher la case ☐

☐ Droit de Limitation du traitement de mes données personnelles

Afin d'étudier votre demande, veuillez indiquer les raisons permettant de justifier votre demande de limitation

……
……
……
……

FORMULAIRE D'EXERCICE DES DROITS SUR VOS DONNEES PERSONNELLES

☐ Droit d'opposition à un traitement de mes données personnelles :

Afin d'étudier votre demande, veuillez renseigner les raisons permettant de justifier votre opposition :

……
……
……
……

A des fins spécifiques de prospection commerciale :

☐ Par Un Gite Une gamelle

☐ Par les partenaires Un Gite Une gamelle

PIECES JUSTIFICATIVES

Veuillez joindre à votre demande une photocopie de la/les pièce(s) suivante(s) :

-une pièce justificative de votre identité recto-verso (obligatoire) Si vous êtes sous tutelle/sous mandat, joindre également la pièce d'identité du tuteur/curateur/mandataire ainsi que le mandat.

-d'autres pièces justificatives (facultatives)

Vous pouvez joindre également toute autre pièce justificative permettant d'appuyer votre demande.

Merci d'adresser ce document accompagné des pièces justificatives par courrier postale à l'adresse suivante :

Un Gite Une gamelle
216 Rue du Reart,
66450 Pollestres,
France

Fait à : Date :

Signature :