

Informations personnelles

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse e-mail : _____

Téléphone : _____

Type de demande (cocher la case correspondante)

Accès aux données personnelles
Effacement des données personnelles
Portabilité des données personnelles

Rectification des données personnelles
Limitation de l'utilisation des données personnelles
Retrait du consentement

Description de la demande

Veillez fournir une description détaillée de votre demande en précisant les données personnelles concernées

Je soussigné(e) _____
déclare avoir pris connaissance de la procédure de demande d'exercice de droit de l'AIST 21 et demande l'accès, la rectification, l'effacement, la limitation, la portabilité de mes données personnelles ou le retrait de mon consentement. Je joins à ma demande, la photocopie de ma pièce d'identité afin de prouver mon identité. Je vous remercie par avance de bien vouloir accuser réception de ma demande dans les meilleurs délais et de me faire part de votre réponse par courrier ou par e-mail à l'adresse indiquée ci-dessus.

Fait à :

Le :

Signature :

Merci de remplir ce formulaire avec soin et de l'envoyer à l'adresse e-mail : dpo@aist21.com ou à l'adresse postale suivante : 53 avenue Françoise Giroud, CS 37628 - 21076 Dijon Cedex. Vous devez fournir une copie d'une pièce d'identité afin de nous assurer de votre identité. Des sites tels que [France Identité](https://www.france-identite.fr), permettent un envoi unique et plus sécurisé. Un document décrivant la procédure de demande d'exercice de droit est à votre disposition sur www.aist21.com L'AIST 21 s'engage à traiter votre demande dans les meilleurs délais et à respecter vos droits en matière de protection des données.