

FORMULAIRE D'EXERCICE DES DROITS
(Formulaire à faire remplir, signer et dater par le requérant)

Nom et Prénom du demandeur ou mandataire :

Adresse du demandeur :

.....

Adresse pour envoi de la réponse, si différente de l'adresse ci-dessus :

.....

Email du demandeur :

Date de la demande :/...../.....

Type de demande :

Accès Rectification Autre :

Opposition Effacement

Descriptif de la demande :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Référence de la pièce d'identité du demandeur :

Type de pièce d'identité présentée : carte d'identité / passeport / livret de famille

Signature du demandeur :

Cadre réservé au DPO : Réf. de dossier :Date de réponse...../...../.....

Vos données sont collectées dans le cadre du traitement de votre demande faite en application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée. Toutes les informations collectées ci-dessus sont obligatoires afin d'assurer la gestion de votre demande. En application des articles 38 à 40 de la loi précitée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement des informations personnelles vous concernant. Vous disposez également du droit de formuler des directives sur le sort de vos données à caractère personnel après votre décès conformément à l'article 40-1 de cette loi. Pour exercer vos droits contactez l'Interlocuteur Informatique et Libertés de notre société via email à l'adresse suivante : [donnees-personnelles@izivia.com] ou par courrier à l'adresse postale suivante : [DPO IZIVIA (ex Sodetrel) immeuble le colisée, 8 avenue de l'arche 92400 Courbevoie] en joignant une copie de votre pièce d'identité.