**FORMULAIRE D’ACCES AUX DROITS DES PERSONNES**

Date de la demande :

**Demandeur**

Nom du demandeur : ……………………………….

Coordonnées pour vous joindre (en cas de non compréhension de votre demande uniquement) : ……………………………………………………

☐ J’ai joint une **copie de ma pièce d’identité** à ma demande

A l’issue de la mise en œuvre de votre demande par notre entreprise, la copie de votre carte d’identité sera détruite et aucun retour de celle-ci ne pourra être fait.

(*Sans copie de votre pièce d’identité, votre demande ne pourra aboutir*)

**Par ce formulaire, je demande :**

☐ **L’accès** à mes données personnelles

Merci de retourner la liste des données personnelles me concernant par :

☐ Mail à l’adresse : ……………………………………..

☐ Courrier à l’adresse postale : ………………………………………………………………………………………
☐ **La rectification** de mes données personnelles ci-dessous :

……………………………………

……………………………………

☐ **L’opposition** du traitement de mes données personnelles

☐ **La suppression** de mes données personnelles

☐ **La portabilité** de mes données personnelles à l’organisme ci-dessous :

Nom de l’organisme : …………………………………

Adresse : ……………………………………………………

☐ **ET** la suppression de mes données personnelles

Votre demande doit être transmise par lettre avec accusé de réception à l’adresse :

Solution Exposition

113 rue Georges Onslow
ZA Garosud – CS 68114

34075 MONTPELLIER CEDEX 3

Ou par mail avec accusé de réception à l’adresse : info@solution-exposition.com

Date : Signature du demandeur :