**LES MOMES TROTTEURS**

Christophe Gariglio - SERVICE DPO

200 Rue M de Montaigne

Bat C2 - Créativa

BP 41223

84911 Avignon CEDEX 9.

Date :

Lieu :

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECTIFICATION**

**DES DONNEES PERSONNELLES**

Je soussigné,

Nom :

Prénom :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

Adresse :

E-mail :

Téléphone :

(Photocopie de ma pièce d’identité jointe) ❑

Conformément au règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016 dit « règlement général sur la protection des données » (RGPD) applicable depuis le 25 mai 2018, je souhaite exercer mon droit de rectification de mes données personnelles auprès de l’organisme **SAS LES MOMES TROTTEURS**.

**Les données suivantes me concernant qui figurent dans vos fichiers sont incomplètes : ❑**

**Je souhaite obtenir une copie des données me concernant figurant dans vos fichiers : ❑**

**Je demande à ce que les données me concernant figurant dans vos fichiers soit effacée : ❑**

**Les données suivantes me concernant qui figurent dans vos fichiers sont incomplètes :**

(Faire la liste des données devant être rectifiées)

Par conséquent, en application de l’article 16 du Règlement général sur la protection des données (RGPD), je vous remercie de bien vouloir compléter votre fichier avec les données ci-dessous utiles à votre traitement :

(Faire la liste des données devant être rectifiées)

Vous voudrez bien me faire parvenir votre réponse dans les meilleurs délais et au plus tard dans un délai d’un mois à compter de la réception de ma demande (article 12.3 du RGPD).

Je vous remercie également de notifier cette demande de rectification aux organismes que vous auriez rendus destinataires de mes données (article 19 du RGPD).

Je vous prie d’agréer, Monsieur le délégué à la protection des données, l’expression de mes salutations distinguées.

Signature du requérant.

(Pour être recevable, cette demande doit être accompagnée d’une photocopie d’une pièce d’identité CNI ou PASSEPORT prouvant l’identité du demandeur de la rectification des données)