

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXERCICE DES DROITS RGPD

1. Vos informations personnelles :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Email : _____

2. Droit(s) que vous souhaitez exercer :

- ☐ Droit d'accès (savoir quelles données sont détenues sur moi)
- ☐ Droit de rectification (corriger des informations inexactes)
- ☐ Droit à l'effacement (« droit à l'oubli »)
- ☐ Droit à la limitation du traitement
- ☐ Droit d'opposition (ex. opposition à recevoir des communications)
- ☐ Droit à la portabilité des données

3. Informations complémentaires (facultatif) :

4. Pièce d'identité :

- ☐ Je joins la copie d'une pièce d'identité (obligatoire pour sécuriser la demande).

5. Signature :

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature : _____

6. Où envoyer ce formulaire ?

Par courrier : CFE CGC SYNAPSA 26 Rue de Naples 75008 PARIS

Par email : dpo@cfecgcsynapsa.org