

L'objectif de ce formulaire est de vous permettre d'exercer votre droit à l'effacement dans le cadre du Règlement Général à la Protection des Données (RGPD). Afin de permettre de vous répondre dans les meilleurs, nous vous demanderons de justifier votre identité et de décrire la demande que vous souhaitez exercer.

**Nom\***

**Nom de jeune fille\***

**Prénoms\***

**Date de naissance\***

**Téléphone**

**Courriel\***

**1/ Afin d'éviter toute usurpation d'identité et de traiter votre demande dans les meilleurs délais, et conformément au Règlement Général à la Protection des Données, veuillez joindre une copie de votre pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité (CNI), passeport ou carte de séjour).**

Si la personne concernée est sous tutelle ou curatelle ou a demandé un mandat pour l'exercice de ses droits, veuillez joindre également une copie de la pièce d'identité en cours de validité du tuteur, curateur ou mandataire ainsi que le mandat.

Si la personne concernée est un mineur, veuillez joindre également une copie de la pièce d'identité en cours de validité d'au moins l'un des parents.

*Est considéré comme mineur par le Règlement Général à la Protection des Données, toute personne concernée ayant moins de 16 ans.*

**2/ Afin de pouvoir répondre à votre demande de droit à l'effacement, veuillez renseigner ci-dessous votre (vos) numéro(s) de contrat(s)**

*D'après l'article 17 du Règlement Général à la Protection des Données, la suppression des données à caractère personnel des contrats en vigueur et nécessaires à la finalité du traitement ne peut être réalisée.*

**3/ Préférez-vous être notifié du traitement de votre demande par Lettre avec Accusé de Réception ou par courriel ?**

- Je préfère être notifié par Lettre avec Accusé de Réception
- Je préfère être notifié par réponse par courriel

**4/ Si notification par Lettre A/R, veuillez renseigner ci-dessous votre adresse postale.**

\* champs obligatoires