

DEMANDE D'EXERCICE DES DROITS DONNEES PERSONNELLES

Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'opposition et de suppression des données à caractère personnel vous concernant.

PROCÉDURE D'ENVOI

Pour exercer vos droits, vous devez remplir le formulaire de demande ci-dessous et l'envoyer au Délégué à la protection des données du CCAS par email ou courrier postal accompagné d'un justificatif d'identité obligatoire (voir Annexe) .

Adresse : CCAS La Rochelle - Délégué à la Protection des Données, 31 rue Amelot 17 000 La Rochelle.

Email : dpd@ccas-larochelle.fr

Le délégué à la protection des données vous répondra dans un délai d'1 mois suivant votre demande. Ce délai peut être prolongé de 2 mois, selon la complexité et le nombre de demandes.

MES COORDONNÉES

Nom :

Prénom.....

Adresse email :

Adresse postale :

Vous êtes :

- Agent ou ancien agent du CCAS
- Usager du CCAS
- Visiteur du CCAS
- Fournisseur du CCAS Nom de l'entreprise fournisseur :
- Prestataire du CCAS Nom de l'entreprise prestataire :
- Candidat
- Autre (précisez) :

MA DEMANDE

- Accès aux données personnelles
- Rectification des données personnelles

Veillez indiquer les informations que vous souhaitez rectifier

.....

.....

.....

.....

.....

- Suppression des données personnelles

Nous vous informons que les données nécessaires à la réalisation d'un contrat actuellement en vigueur ne pourront être supprimées. De même, en raison de certaines obligations légales certaines informations doivent être obligatoirement conservées sur une durée déterminée. Nous vous informerons si vos données sont concernées et ne peuvent être supprimées.

- Portabilité des données personnelles

Veillez indiquer l'adresse mail vers laquelle vous souhaitez que les données soient transférées :

.....

.....

- Limitation du traitement des données personnelles

Veillez indiquer les données pour lesquelles vous souhaitez limiter le traitement ainsi que la raison :

.....

.....

- Opposition au traitement

Veillez indiquer le traitement auquel vous vous opposez et les raisons permettant de justifier votre opposition:

.....

.....

Les informations recueillies dans ce formulaire sont nécessaires pour la gestion des demandes de droits des personnes en matière de protection de leurs données personnelles.

Elles sont conservées le temps nécessaire au traitement de la demande et sont destinées au délégué à la protection des données du CCAS. La copie de votre pièce d'identité est détruite une fois votre identité confirmée.

ANNEXE

Liste des pièces permettant de justifier l'identité de la personne concernée

- Carte nationale d'identité
- Passeport
- Titre de séjour
- Permis de conduire
- Carte vitale avec photo
- Carte de famille nombreuse délivrée par la SNCF
- Permis de chasse avec photo délivré par le représentant de l'État
- Livret de circulation
- Carte du combattant, de couleur chamois ou tricolore
- Carte d'identité ou carte de circulation avec photo, délivrée par les autorités militaires
- Carte d'invalidité civile ou militaire avec photo
- Récépissé valant justification de l'identité, délivré en échange des pièces d'identité en cas de contrôle judiciaire