



Date de la Demande

Identification du demandeur :

Nom **Prénom**

Adresse

Code Postal **VILLE**

Merci de joindre une copie d'une pièce d'identité.

N° et type de pièce d'identité du demandeur

Carte nationale d'identité

Permis de conduire

Passeport

autre

Adresse à laquelle doit être envoyée la réponse (si différente de l'adresse indiquée ci-dessus)

Adresse

VILLE

Code Postal

si vous souhaitez recevoir une réponse par email , merci de nous laisser votre email :

Identification de l'agent ayant réceptionné la demande:

Nom de la Collectivité

Nom et prénom de l'agent

Service :

Description de la demande

Détails (traitement concerné, précisez votre demande)

Accès **Suppression**

Rectification **Opposition**

Autre(s) :

Nous vous informons que, conformément à la loi Informatique et Libertés modifiée du par la loi du 20 juin 2018 , nous disposons de 1 mois à partir de la date de réception de la demande pour y répondre.La Collectivité collecte ces informations dans le cadre du traitement de l'exercice de votre droit d'accès. Toutes les informations vous concernant et permettant d'identifier votre demande sont obligatoires pour nous assurer du bon déroulement de notre réponse. Les parties prenantes susceptibles de disposer d'informations nominatives vous concernant seront destinataires. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations personnelles vous concernant que vous pouvez exercer à tout moment en adressant votre courrier au DPD de la collectivité

Nom-Prénom(s) du demandeur

Signature :

Cadre réservé au délégué à la protection des données

Date limite de réponse :

Date de retour

Date de transmission à l'ATD24

Date de validation