

Formulaire d'exercice des droits sur les données personnelles

Informations sur la personne concernée

- Nom : _____
- Prénom : _____
- Adresse postale : _____

- Adresse mail : _____
ou
- N° de téléphone : _____

www.mondiagnostiqueur.com vous contactera afin de vous informer des suites de votre demande.

Exercice des droits

Quel droit souhaitez-vous exercer ?

- **Droit d'accès**

Veuillez indiquer les données concernées par votre demande :

- **Droit de rectification**

Veuillez indiquer les données concernées par votre demande :

- **Droit à l'effacement**

Vos données sont conservées conformément aux durées de conservation indiquées, et supprimées une fois celles-ci atteintes.

Veuillez indiquer les données concernées par votre demande :

- **Droit à la limitation**

Veuillez indiquer les données concernées par votre demande :

- **Droit d'opposition**

Veuillez indiquer les traitements concernés par votre demande :

- **Droit à la portabilité des données**

Veuillez indiquer les données concernées par votre demande :

Vos données sont traitées exclusivement pour l'exercice de votre demande, et sont conservées pendant 1 mois (ou 2 mois en fonction de la complexité de la demande) par LES DIAGNOSTIQUEURS ASSOCIÉS afin de pouvoir traiter votre demande.

Pièces justificatives

Veuillez joindre l'une des pièces justificatives suivantes :

- Copie de justificatif d'identité (carte d'identité, passeport, permis de conduire, titre de séjour...)
- Autre pièce appuyant votre demande (traitement concerné, données concernées...)

Vous pouvez exercer vos droits en remplissant ce formulaire et en l'envoyant

par courrier :

1 A CHE DE LA ROLLANDE 84140
AVIGNON (France)

par mail :

contact@mondiagnostiqueur.com

Fait à :

Date :

Signature :