

## Formulaire d'accès aux droits des personnes concernées

### DEMANDEUR :

Nom du demandeur .....

Coordonnées pour vous joindre : .....

J'ai joint une **copie de ma pièce d'identité** à ma demande

A l'issue de la mise en œuvre de votre demande par notre entreprise, la copie de votre carte d'identité sera détruite et aucun retour de celle-ci ne pourra être fait. (*Sans copie de votre pièce d'identité, votre demande ne pourra aboutir*)

### PAR CE FORMULAIRE, JE DEMANDE :

**L'accès** à mes données personnelles

Merci de retourner la liste des données personnelles me concernant par :

Mail à l'adresse : .....

Courrier à l'adresse postale

.....  
.....

**La rectification** de mes données personnelles ci-dessous :

.....  
.....

**L'opposition** du traitement de mes données personnelles (*si vous exercez ce droit, notre entreprise ne sera plus en mesure de traiter vos données/dossier de candidature/envoyer votre dossier aux entreprises en vue de vous proposer des emplois, ...*)

**La suppression** de mes données personnelles

**La portabilité** de mes données personnelles à l'organisme ci-dessous :

Nom de l'organisme : .....

Adresse : .....

**ET** la suppression de mes données personnelles

Votre demande doit être transmise par lettre avec accusé de réception à l'adresse :

**AD HOC INTERIM**

*A l'attention de Mme FERNANDEZ Martine, Référent DPD*

*Le Moulin, Lieu-dit Règne Iris, CD10, route de St Chamas - 13680 LANÇON DE PROVENCE*

Date :

Signature du demandeur :