



DEMANDE D'INFORMATION CONCERNANT LES DONNÉES PERSONNELLES

Nous souhaiterions souligner que pour que la demande d'information soit traitée correctement et rapidement, tous les champs indiqués ci-dessous doivent être remplis.

Informations à fournir par le demandeur :

Nom de famille [Cliquer ou saisir le texte ici.](#)

Prénom : [Cliquer ou saisir le texte ici.](#)

Téléphone : [Cliquer ou saisir le texte ici.](#) Téléphone portable : [Cliquer ou saisir le texte ici.](#)

Courriel :

Adresse du domicile :

Rue : [Cliquer ou saisir le texte ici.](#)

Code postal : [Cliquer ou saisir le texte ici.](#)

Pays : [Cliquer ou saisir le texte ici.](#)

Adresse de livraison ou postale :

Rue : [Cliquer ou saisir le texte ici.](#)

Code postal : [Cliquer ou saisir le texte ici.](#)

Pays : [Cliquer ou saisir le texte ici.](#)

Joindre une copie de votre passeport ou de votre carte d'identité à votre demande d'information. Les demandes d'informations déposées sans passeport ou carte d'identité ne seront pas traitées.

Lieu, date : [Cliquer ou saisir le texte ici.](#) [Cliquer ou saisir la date ici.](#)

Signature de la personne qui demande les informations

Les données obtenues par la demande d'information seront envoyées par la poste à la personne qui les demande.

Annexe :

Copie du passeport ou de la carte d'identité jointe à la demande d'information

Veuillez envoyer la demande d'information avec la pièce jointe à l'adresse électronique pour la protection des données de la société concernée privacy@comag.fr



REPONSE AU DEMANDE D'INFORMATION

Madame/Monsieur [Cliquer ou saisir le texte ici](#),

Nous avons reçu votre demande d'information concernant la protection des données. Votre identité a été établie.

Nous traiterons donc votre demande dans le délai légal d'un mois.

Comme indiqué par notre lettre du _____, nous avons fait usage de la possibilité d'étendre ce délai à trois mois, c'est-à-dire jusqu'au

En ce qui vous concerne :

1. nous ne traitons aucune donnée
2. nous traiterons les données personnelles suivantes :

a) Donnée/catégorie(s) :

b) La conservation dépend du consentement, d'une obligation légale, de la réalisation d'un contrat aux fins de : [Cliquer ou saisir le texte ici](#).

c) Les données sont conservées pour une durée de : _____ années de conservation.

d) Réception de données personnelles

Nous avons collecté ces données personnelles directement auprès de vous.

Nous avons reçu vos données personnelles du bureau suivant :
[Cliquer ou saisir le texte ici](#).

e) Divulgarion de données

Les données personnelles ont été envoyées au(x) destinataire(s) suivant(s) ou à une autre adresse pour traitement :
[Cliquer ou saisir le texte ici](#).

Les données personnelles ont été envoyées à un pays tiers au(x) destinataire(s) suivant(s) :
[Cliquer ou saisir le texte ici](#).

Le bénéficiaire a donné les garanties suivantes :

[Cliquer ou saisir le texte ici](#).

f) Il existe un droit de

Rectification / Suppression / Limitation / Opposition au traitement des données personnelles.



Si vous estimez que le traitement de vos données n'est pas conforme à la loi de protection des données ou que vos réclamations en la matière n'ont autrement pas été respectées, vous pouvez déposer plainte auprès de _____.

Cordialement,

Coordonnées (adresse, courrier, téléphone) LDPC/GDPC
(Toujours joindre les documents pour usage interne/état du traitement uniquement)

État du traitement

Remarque : L'état du traitement est documenté afin de garantir un délai de traitement d'un mois.

LDPC	GDPC	AB*	Traitement	Donnée	Nom	Visa
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Réception d'une demande d'un particulier.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Examen de l'exhaustivité des données.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information documentation manquante pour la demande.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La demande est complète.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Recueil des documents nécessaires par le biais du service compétent.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vérification des documents et remise.			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vérification des documents.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Envoi de la réponse à la personne concernée.			

* AB = service compétent