

## قانون المعلوماتية والحرية

### استمارة طلب ممارسة حقوق صاحب البيانات

\* عنصر إلزامي للتعامل مع الطلب

الجنس\*:  سيد  سيدة

الاسم الأول\*: \_\_\_\_\_ اسم العائلة\*: \_\_\_\_\_

أنا عميل لدى Atout France\*: نعم / لا

أنا عضو في Atout France\*: نعم / لا

أنا شريك لـ Atout France\*: نعم / لا

أنا مستخدم للخدمة العامة الإدارية في Atout France\*: نعم / لا

أنا طرف ثالث لـ Atout France\*: حدد

أرغب في ممارسة حق على النظام المعني - ما هو الاستخدام لبياناتك الشخصية المعني بهذا الطلب؟

النظام\* (1): \_\_\_\_\_

البيانات الشخصية المعنية: \_\_\_\_\_

(1) إبلاغ عن نظام واحد على الأقل

الحق الممارس (حدد الحق الذي ترغب في ممارسته)

1 /  التصحيح

التصحيح المطلوب: \_\_\_\_\_

السبب: \_\_\_\_\_

2 /  الإطلاع  القيمة الحالية  للفترة من: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ إلى \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

قد يتحمل مقدم الطلب تكاليف استنساخ محتملة ( قانون المعلوماتية و الحرية المادة . 5-39)

3 /  الاعتراض لسبب مشروع

سبب المعارضة: \_\_\_\_\_

4 /  النسيان

للفترة من: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ إلى \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

سبب الطلب: \_\_\_\_\_

5 /  النقل

سبب الطلب: \_\_\_\_\_

متلقي القدرة على النقل (إذا كان مختلفاً عن مقدم الطلب): \_\_\_\_\_

6 /  إرشادات الوصاية

المستندات المرفقة بطلبي:

مستند إثباتي: \_\_\_\_\_

مرفق الوصف المفصل

التوقيع:

تاريخ الطلب:

تتم معالجة بياناتك الشخصية وتخزينها فقط لإدارة طلبك . وهي مخصصة للاستخدام الداخلي من جانب الدوائر ذات الصلة أو المتعاقدين من الباطن المسؤولين عن الإنفاذ. وفقاً للقانون 78-17 المؤرخ 06/01/1978 ، لديك حقوق الاعتراض لسبب مشروع، الإطلاع، التصحيح أو تعليمات الوصاية التي يمكنك ممارستها لدى [rgpd@atout-France.fr](mailto:rgpd@atout-France.fr)

بيانات شخصية  
ممارسة الحقوق

## جزء مخصص للجهة المكلفة بممارسة الحقوق متابعة ممارسة الحقوق - الأشخاص المعنيون

الرقم المرجعي، للطلب : \_\_\_\_\_

1 / الاستقبال

التاريخ: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

الملف كامل:  نعم  لا

عنصر مفقود:  الاستمارة  مرفقات

وصف: \_\_\_\_\_

التوقيع:

2 / التحليل - طلب شرعي:  نعم  لا

التاريخ: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

سبب الرفض: \_\_\_\_\_

الإجراء الموصى به : \_\_\_\_\_

وصف إضافي مرفق  نعم

التوقيع:

3 / التحقق من صحة التوصيات:  نعم  لا

التاريخ: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

إجراء آخر يتعين اتخاذه : \_\_\_\_\_

وصف إضافي مرفق  نعم

الجهة المسؤولة عن المعالجة: \_\_\_\_\_

التوقيع:

4 / المعالجة - الأحرف الأولى للمشغل: \_\_\_\_\_

تاريخ الإنجاز: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

نتيجة البحث:  شخص محدد  غير موجود في النظام  تم حذف البيانات

العملية المنفذة: \_\_\_\_\_

التوقيع:

5 / الإجابة - الأحرف الأولى من المشغل: \_\_\_\_\_

تاريخ الرد: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

البريد  البريد الإلكتروني

التوقيع: