



Loi Informatique et Liberté フランス個人データ保護法

Formulaire de demande d'exercice des droits des personnes concernées データ主体に認められた権利行使請求フォーム

* Élément obligatoire pour le traitement de votre demande 請求取扱いのための必須項目

Civilité性別* : M.男性 Mme女性

Prénom名* : _____ **Nom姓*** : _____

Je suis clients d'Atout France 私はフランス観光開発機構のクライアントです* : Ouiはい / Nonいいえ

Je suis adhérents d'Atout France 私はフランス観光開発機構のメンバーです* : Ouiはい / Nonいいえ

Je suis un partenaire d'Atout France 私はフランス観光開発機構のパートナーです* : Ouiはい / Nonいいえ

Je suis un usager du service public d'Atout France 私はフランス観光開発機構が実施している公役務の利用者です* : Ouiはい / Nonいいえ

Je suis un tiers d'Atout France 私はフランス観光開発機構とは関係のない第三者です* :
Précisez 詳細を記載.....

Je souhaite exercer un droit sur le dispositif indiqué 私は以下のシステムに関する権利の行使を希望します - quelle est l'utilisation de vos données personnelles qui est concernée par cette demande ? 本請求が対象とする個人データ利用の詳細

Dispositifシステム*(1): _____

Données personnelles concernées 対象とする個人データ: _____

(1) renseigner au moins un Dispositif 少なくとも1つ以上のシステムを記入

Droit Exercé 以下の権利を行使します (sélectionner le droit que vous souhaitez exercer 行使したい権利を選択してください)

1/ **Rectification 訂正**

Rectification demandée 請求する訂正の内容: _____

Motif 理由: _____

2/ **Accès 開示** valeur actuelle 現在のデータ pour la période du 次に示す期間のデータ:

_____ / ____ / ____ から ____ / ____ / ____ まで

Les éventuels coûts de reproduction peuvent être à la charge du demandeur (LIL art. 39-I-5) 複写のための費用が発生した場合は請求者の負担となります (LIL第39-I-5条)。

3/ **Opposition pour motif légitime** 正当な理由にもとづく異議申し立て

Motif de l'opposition 異議申し立ての理由 : _____

4/ **Oubli** 削除(忘れられる権利)

Pour la période du 次に示す期間のデータ : ____ / ____ / ____ から ____ / ____ / ____ まで

Motif de la demande 請求の理由 :

5/ **Portabilité** ポータビリティ

Motif de la demande 請求の理由 : _____

Destinataire de la portabilité データの移転先 (si différent du demandeur 請求者と異なる場合):

6/ **Directives Testamentaires** 死後に関する指針

Documents joints à ma demande 本請求に添付する書類 :

Justificatif 本人確認書類 : _____

Descriptif détaillé joint 詳細説明書:

Date de la demande 請求日 :

Signature 署名 :

Vos données personnelles sont traitées et conservées uniquement pour la gestion de votre demande. Elles sont destinées à un usage interne par les services concernés ou les sous-traitants en charge de l'exécution. Conformément à la Loi 78-17 du 06/01/1978, vous disposez de droits d'opposition pour motifs légitimes, d'accès, de rectification ou directives testamentaires que vous pouvez exercer auprès de contact.rgpd@atout-France.fr
皆さまの個人データは、利用者の請求を管理する目的でのみ処理、保管されます。個人データは関係部局あるいは役務実施を担当する下請け業者を通じて当機構内部で利用されています。1978年6月1日付け法律第78-17号に則り、皆さまには正当な理由による異議申し立て、開示、修正または死後の指針に係る権利が認められています。権利を行使する場合には contact.rgpd@atout-France.fr までご連絡ください。

Zone réservée au service en charge de l'exercice des droits 権利行使担当部局用

Suivi d'exercice des droits 権利行使請求への対応 – Personnes concernées データ主体

N° Réf. de la demande 請求番号 : _____

1/ Réception 受領

Date 日付 : ____ / ____ / ____

Dossier complet 書類の不備 : Oui 不備なし Non 不備あり

Élément manquant 不備のある書類 : Formulaire 請求フォーム Pièce jointe 添付書類

Description 詳細 : _____

Paraphe 行政官の署名 : _____

2/ Analyse 検討 – Demande légitime 請求の正当性 : Oui あり Non なし

Date 日付 : ____ / ____ / ____

Motif de rejet 却下の理由 : _____

Action recommandée 提言 : _____

Descriptif complémentaire joint 添付詳細説明書 Oui あり

Paraphe 行政官の署名 : _____

3/ Validation des Recommandations 提言の法的有効性 : Oui あり Non なし

Date 日付 : ____ / ____ / ____

Autre action à réaliser その他の提言 : _____

Descriptif complémentaire joint 添付詳細説明書 Oui

Service en charge du traitement 取扱い担当部局 : _____

Paraphe 行政官の署名 : _____

4/ Traitement 取扱い – Initiales de l'opérateur 作業

Date de réalisation 実施日 : ____ / ____ / ____

者のイニシャル : _____

Résultat des recherches 検索結果 : Personne Identifiée 個人を特定 Non présent dans le système システム内に存在せず Données supprimées データ削除済み

Opération réalisée 実施された操作 : _____

Paraphe 行政官の署名 : _____

5/ Réponse 回答 – Initiales de l'opérateur 作業

Date de réponse 回答日 : ____ / ____ / ____

者のイニシャル : _____

Courrier 郵送 Email メール

Paraphe 行政官の署名 : _____