

Lov om databeskyttelse

Ansøgningskema til anmodning om udøvelse af rettigheder for personer, der er omfattet

* Obligatorisk felt for at kunne behandle din ansøgning

Civilstand*: Hr. Fru

Fornavn*: _____ **Efternavn***: _____

Jeg er kunde hos Atout France*: Ja/Nej

Jeg er medlem af Atout France*: Ja/Nej

Jeg er partner til Atout France*: Ja/Nej

Jeg er bruger af Atout Frances offentlige service*: Ja/Nej

Jeg er tredjepart i forhold til Atout France*: Uddyb

Jeg ønsker at udøve min rettighed over nedenstående oplysninger – hvad er brugen af dine personoplysninger, som denne anmodning vedrører?

Anmodning *⁽¹⁾:

Personoplysninger, det vedrører: _____

(1) udfyld mindst en anmodning

Udøvet rettighed (vælg den ret, som du ønsker at udøve)

1/ **Rettelse**

Rettelse, der anmodes om:

Begrundelse:

2/ **Indsigelse** nuværende gyldighed i perioden fra: ____/____/____ til ____/____/____

Eventuelle reproduktionsomkostninger skal afholdes af ansøger (LIL art. 39-I-5)

3/ **Indsigelse af lovmæssig årsag**

Begrundelse for indsigelse:

4/ **Sletning**

I perioden fra: ____/____/____ til ____/____/____

Begrundelse for anmodningen:

5/ Udlevering/Dataportabilitet

Begrundelse for anmodningen:

Modtager af data (hvis en anden end ansøger):

6/ Testamentariske instrukser

Vedhæftede dokumenter

Dokumenter, der er vedhæftede til ansøgningen:

Bilag: _____

Detaljeret beskrivelse vedlagt:

Ansøgningsdato:

Underskrift:

Dine personoplysninger bliver udelukkende brugt og opbevaret i forbindelse med behandlingen af denne anmodning. De bliver kun brugt internt af de afdelinger eller underleverandører, som har ansvar for behandlingen.

I overensstemmelse med loven 78-17 af 06/01/1978 har du ret til at gøre indsigelse vedrørende indsigt, berigtigelse og testamentariske instrukser. Det kan du gøre via contact.rgpd@atout-France.fr

Forbeholdt den ansvarlige afdeling for udøvelse af rettigheder

Opfølgning på udøvelse af rettigheder

Referencenummer: _____

1/ Modtagelse

Dato: ___ / ___ / _____

Komplet ansøgning : Ja NejManglende del: Skema Vedlagt dokument

Beskrivelse: _____

Underskrift: _____

2/ Analyse – Lovlig anmodning: Ja Nej

Dato: ___ / ___ / _____

Årsag til afslag: _____

Anbefalet handling: _____

Uddybende beskrivelse vedlagt Ja

Underskrift: _____

3/ Godkendelse af anbefalinger: Ja Nej

Dato: ___ / ___ / _____

Anden handling, der skal foretages: _____

Uddybende beskrivelse vedlagt Ja

Ansvarlig for behandlingen: _____

Underskrift: _____

4/ Behandling – Den udførendes initialer: _____

Dato for færdiggørelse: ___ / ___ / _____

Resultat af søgning: Person identificeret Ikke fundet i systemet Data slettet

Udført handling: _____

Underskrift: _____

5/ Svar – Den udførendes initialer: _____

Svardato: ___ / ___ / _____

 Post Email

Underskrift: _____