

Loi Informatique et Liberté (Lei Francesa de Proteção de Dados)

Formulário de solicitação de exercício dos direitos dos titulares dos dados

* Elementos obrigatórios para a tratamento de sua solicitação

Pronome de tratamento*: Sr. Sra.

Nome*: _____ **Sobrenome***: _____

Eu sou cliente da Atout France*: Sim / Não

Eu sou membro da Atout France*: Sim / Não

Eu sou parceiro da Atout France*: Sim / Não

Eu sou usuário do serviço público administrativo da Atout France*: Sim / Não

Eu sou um terceirizado da Atout France*: Favor detalhar

Eu desejo exercitar um direito sobre o dispositivo indicado – qual é a utilização de seus dados pessoais relacionados a este pedido?

Dispositivo* (1): _____

Dados pessoais relacionados: _____

(1) informar ao menos um Dispositivo

Direito Exercido (selecione o direito que deseja exercer)

1/ **Retificação**

Retificação solicitada: _____

Razão: _____

2/ **Acesso** valor atual para a duração de: ____/____/____ à ____/____/____

Os eventuais custos de reprodução poderão ficar à cargo do requerente (LIL art. 39-I-5)

3/ **Oposição por motivo legítimo**

Razão da oposição: _____

4/ **“Direito ao esquecimento”**

Para a duração de: ____/____/____ à ____/____/____

Razão da solicitação: _____

5/ Portabilidade

Razão da solicitação: _____

Destinatário da portabilidade (se diferente do requerente): _____

6/ Diretrizes Testamentárias**Documentos anexados à minha solicitação:**

Justificativa: _____

Descritivo detalhado em anexo :

Data da solicitação:

Assinatura:

Seus dados pessoais são processados e armazenados exclusivamente para o gerenciamento de sua solicitação. Eles se destinam ao uso interno pelos departamentos envolvidos ou pelos subcontratantes encarregados da execução. De acordo com a Lei 78-17 de 01/06/1978, você tem o direito de se opor por razões legítimas, de acesso, de retificação ou de diretrizes testamentárias que você pode exercer através de contact.rgpd@atout-France.fr

Área reservada ao serviço encarregado do exercício de direitos

**Acompanhamento do exercício de direitos –
Indivíduos encarregados**

Nº de Ref. da solicitação _____

1/ Recepção

Data : ____ / ____ / ____

Arquivo completo: Sim NãoElementos ausentes: Formulário Anexo

Descrição: _____

Rubrica: _____

2/ Análise – Solicitação legítima: Sim Não Data: ____ / ____ / ____

Razão da rejeição: _____

Ações recomendadas: _____

Descritivo complementar em anexo Sim

Rubrica: _____

3/ Validação das Recomendações: Sim Não Data: ____ / ____ / ____

Outra ação a ser realizada: _____

Descritivo complementar em anexo Sim

Serviço encarregado do processamento: _____

Rubrica: _____

4/ Processamento – Iniciais do operador: _____ Data de realização: ____ / ____ / ____Resultado das buscas: Pessoa identificada Não presente no sistema Dados excluídos

Operação realizada: _____

Rubrica: _____

5/ Resposta – Iniciais do operador: _____ Data de resposta: ____ / ____ / ____ Correios E-mail

Rubrica: _____