

Suppression

Données du Responsable du traitement.

- ☐ **Raison Sociale** :
- ☐ **Adresse** :

Données du demandeur

M./Mme., majeur(e), résidant à n°....., Ville
..... Département..... CP....., titulaire de la CNI n°....., dont une photocopie
est jointe, exprime par la présente son souhait d'exercer son droit de suppression, conformément à l'article 17 du Règlement
(UE) 679/2016 du 27 avril, relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère
personnel et à la libre circulation, ainsi qu'à l'article 15 de la Loi Organique 3/2018 du 5 décembre, relative à la Protection
des données personnelles et à la Garantie des droits numériques (LOPDGDD).

Demande :

1. Que, dans un **délai maximal d'un mois** à compter de la réception de cette demande, toutes les données et informations
relatives à la personne figurant dans ses registres de traitement soient effectivement supprimées, conformément aux
dispositions du Règlement (UE) 679/2016 du 27 avril sur la protection des personnes physiques concernant le traitement
des données personnelles et la libre circulation de ces données, ainsi qu'à la LOPDGDD. Cette suppression devra être
confirmée par écrit à l'adresse indiquée ci-dessus.
2. Que, dans l'éventualité où le responsable du traitement considérerait que cette suppression n'est pas justifiée, il en
informera également l'intéressé de manière motivée et dans le délai imparti, afin de lui permettre de déposer la
réclamation appropriée.

À, le