

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERSONNES CONCERNÉES**  
**(Articles 15 à 23 RGPD)**

**VOS INFORMATIONS**

<p><b>Nom complet</b></p>  <p><b>Détails du contact</b></p> <p>Email:</p> <p>Numéro de téléphone:</p>
---

**OBJET DE VOTRE DEMANDE**

*Cochez un ou plusieurs des éléments suivants relatifs à votre demande:*

<input type="checkbox"/>	<i>Accès à vos Données à Caractère Personnel</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Rectification de vos Données à Caractère Personnel</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Effacement de vos Données à Caractère Personnel</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Limitation de vos Données à Caractère Personnel</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Opposition au Traitement de vos Données à Caractère Personnel</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Portabilité de vos Données à Caractère Personnel</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Retrait de Consentement</i>

**RAISONS DE VOTRE DEMANDE**

**ACCES A VOS DONNEES A CARACTERE PERSONNEL**

<p><i>Veillez décrire les informations que vous souhaitez obtenir concernant le traitement de vos Données à Caractère Personnel. Veillez indiquer si vous souhaitez une copie de vos données à caractère personnel qui sont traitées.</i></p>
---

**RECTIFICATION DE VOS DONNEES A CARACTERE PERSONNEL**

*Veillez indiquer toutes les données à caractère personnel vous concernant qui sont inexactes ou incomplètes, et fournissez-nous les informations nécessaires pour rectifier ou compléter vos données à caractère personnel.*

**EFFACEMENT DE VOS DONNEES A CARACTERE PERSONNEL**

*Veillez indiquer les raisons pour lesquelles vous voulez effacer vos données à caractère personnel.*

**LIMITATION AU TRAITEMENT**

*Veillez indiquer les raisons pour lesquelles vous voulez limiter le traitement de vos données à caractère personnel.*

**OPPOSITION AU TRAITEMENT**

*Veillez indiquer les raisons qui vous sont propres pour lesquelles vous vous opposez au traitement de vos données à caractère personnel.*

**PORTABILITE DE VOS DONNEES A CARACTERE PERSONNEL**

*Veillez indiquer les données à caractère personnel que vous souhaitez recevoir dans un format structuré, couramment utilisé et lisible par machine et la personne à qui vous souhaitez que nous transmettions ces données à caractère personnel.*

**Nom:**

**Date:**

Une fois que vous avez rempli ce formulaire, veuillez le soumettre par email à :  
[koenraad.vanderelst@nikon.com](mailto:koenraad.vanderelst@nikon.com)