

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

VOS INFORMATIONS

<p>Nom complet</p> <p>Détails du contact</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 : gdpr.nm@nikon.com