

# Formulaire de droit d'effacement

<b>Nom</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Date de naissance</b>	
<b>Employeur</b>	
<b>Adresse de messagerie</b>	
<b>Numéro de téléphone</b>	
<b>Numéro de carte d'identité</b>	

**Objet : Demande de droit d'effacement**

Madame, Monsieur,

Par la présente je souhaite exercer, conformément à l'article 17 du Règlement Général pour la Protection des Données, mon droit d'effacement sur les données à caractère personnel me concernant pour les raisons suivantes :

J'estime que les données à caractère personnel ne sont plus nécessaires au regard des finalités pour lesquelles elles ont été collectées ou traitées d'une autre manière

Je m'oppose au traitement de mes données parce que j'estime qu'il n'y a pas de motif légitime impérieux pour le traitement ou que celui-ci est utilisé pour de la prospection commerciale.

J'estime que mes données à caractère personnel ont fait l'objet d'un traitement illicite.

J'estime que mes données à caractère personnel doivent être effacées pour respecter une obligation légale qui est prévue par le droit de l'Union ou par le droit de l'État membre auquel le responsable du traitement est soumis.

Autres : (Préciser).....  
.....

PJ : Copie d'un justificatif d'identité.