FORMULAIRE DE DEMANDE D’ACCES A SES DONNEES PERSONNELLES

Demande : de consultation – de modification – d’effacement

(Rayez les mentions inutiles)

Nom : ………………………

Prénom : ……………………

Mail : ……………………….

Téléphone (facultatif) : …………………………

Signature :

………………………

**Merci de joindre un justificatif d’identité.**

Commentaire :

Formulaire à retourner à l’adresse suivante : rgpd@larnay-sagesse.fr