

Formulaire de demande d'exercice des droits

Conformément à la politique de protection des données à caractère personnel du CPAS de Houyet et au Règlement général sur la protection des données (RGPD), vous pouvez exercer vos droits en envoyant une demande écrite, datée et signée à notre Délégué à la protection des données, par e-mail à l'adresse dpo@cpas-houyet.be ou par envoi postal au 11, rue Saint-Roch à 5560 Houyet.

LA DEMANDE DOIT ÊTRE ENVOYÉE AVEC :

- LE PRÉSENT FORMULAIRE COMPLÉTÉ ET
- UNE COPIE RECTO/VERSO DE VOTRE CARTE D'IDENTITÉ¹.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal - Ville :

Numéro de téléphone ou GSM :

E-mail :

OBJET DE LA DEMANDE :

Je souhaite exercer le/les droit(s) suivant(s) (cocher) :

- Le droit d'accès ;
- Le droit de rectification ;
- Le droit à l'effacement ;
- Le droit de limiter le traitement ;
- Le droit de retirer mon consentement ;
- Le droit à la portabilité des données.

¹ Cette requête a pour objectif d'offrir une garantie suffisante que la demande est faite par la bonne personne. Si vous êtes mandaté par un tiers, merci de joindre la copie de votre pièce d'identité à celle de la personne concernée. Cette/copie(s) sera/seront détruite(s) après le traitement de la demande. Sans cette/copie(s), la demande ne pourra être traitée.

DESCRIPTION DE LA DEMANDE :

MODE DE RÉPONSE SOUHAITÉ :

Je souhaite que les informations me soient fournies (cocher) :

- Par voie électronique à l'adresse mail susmentionnées.
- Par voie écrite à l'adresse postale susmentionnée.

Le CPAS de Houyet dispose d'un délai de 30 jours à compter de la réception de la demande (à condition que celle-ci soit valide) pour vous répondre. Pour les demandes complexes ou en raison d'un volume important de demandes à traiter, le délai peut être prolongé de deux mois supplémentaires. Si tel est le cas, vous en serez informé dans le mois suivant la réception de votre demande.

Il se peut que nous ne puissions répondre à vos questions ou demandes et ce, conformément à des obligations légales auxquelles est soumis le CPAS de Houyet ou pour respecter les droits de tiers. Dans pareil cas, le refus sera motivé.

Les données à caractère personnel recueillies via ce formulaire ne seront utilisées que pour apporter une réponse à votre demande.

Le/la soussigné(e)(NOM, Prénom)

atteste que cette demande est sincère et complète.

DATE ET SIGNATURE
