Une image contenant clipart

Description générée avec un niveau de confiance élevé

**Formulaire de demande d’accès, de rectification ou d’opposition**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification du demandeur : Votre référence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| Nom |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Prénom |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Adresse |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| CP – Ville |  |  |  |  | |  |
|  | | | | |  | |
| N° et type de pièce d’identité du demandeur | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| Pièce portant signature jointe | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| Adresse à laquelle doit être envoyée la réponse (si différente de l’adresse indiquée ci-dessus) | | | | | | |
| Adresse | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| CP – Ville |  |  |  |  | |  |
|  | | | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Description de la demande** | | |
| Demande  Accès □  Rectification □  Suppression □  Opposition □  Autre(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Détail (traitement concerné, éventuellement date et heure – vidéosurveillance - |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nous vous informons que, conformément à la loi Informatique et Libertés, **La société KAERCHER SAS France** dispose d’un mois à partir de la date de réception de la demande pour y répondre, qui peut être prolongé de deux mois, compte tenu de la complexité et du nombre de demandes.  Passé ce délai et sans réponse de notre part, veuillez considérer que votre demande a été jugée comme non recevable. | Date : | |  |  | | |
| Nom-Prénom(s) du demandeur | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  | | | |  |
|  | | | |  | |
|  | Signature : | | | |  | |