**FORMULAIRE DE DEMANDE D’ACCES**

**D’UNE PERSONNE CONCERNEE**

Conformément à la politique de protection des données à caractère personnel du CPAS d’Enghien, 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 [dpd@cpasenghien.be](mailto:dpd@cpasenghien.be) ou par envoi postal à CPAS d’Enghien, Rue d’Hoves 109 – 7850 Enghien.

La demande doit être envoyée avec :

1. Le présent formulaire complété et

2. Une copie recto/verso de votre pièce d’identité[[1]](#footnote-1).

**Identification du demandeur**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Adresse |  |
| Code Postal - Ville |  |
| Numéro de téléphone ou GSM |  |
| E-mail |  |

**Objet de la demande**

Je veux exercer le/les droit(s) suivant(s) :

* Le droit d’accès et de regard sur mes données à caractère personnel
* Le droit de rectifier ou de compléter mes données à caractère personnel
* Le droit à l’effacement (« droit à l’oubli ») de mes données à caractère personnel (dans le respect des obligations légales relatives à la conservation)
* Le droit de limiter le traitement de mes données à caractère personnel
* Le droit de retirer mon consentement relatif à l’utilisation de mes données à caractère personnel
* Autre demande : …………………………………………………………………………………

**Description de la demande :**

………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………..

**Mode de réponse souhaité**

Je souhaite que les informations me soient fournies

* par voie électronique (informatique) à mon adresse mail susmentionnée.
* par voie écrite à mon adresse postale susmentionnée.

**Suivi de la demande**

Le CPAS d’Enghien dispose d’un délai de 30 jours à compter de la réception de la demande pour vous répondre. Pour les demandes complexes ou nombreuses, cette période peut être étendue à 2 mois. Si tel est le cas, vous en serai informé dans le mois suivant la réception de la demande.

Il se peut que nous ne puissions pas répondre à vos questions ou demandes, par respect pour des contraintes légales ou des droits de tiers. Dans ce cas, nous motiverons notre refus.

Si vous estimez que le CPAS d’Enghien n’a pas protégé et/ou traité vos données personnelles conformément aux réglementations en vigueur, vous avez le droit d’introduire une réclamation auprès de l’Autorité de protection des données.

Autorité de protection des données (APD)

Rue de la Presse, 35 - 1000 Bruxelles Téléphone : 02/274.48.00

E-mail : [commission@privacycommission.be](mailto:commission@privacycommission.be)

Site web : <https://www.autoriteprotectiondonnees.be>

Les données à caractère personnel récoltées via ce formulaire seront utilisées afin de répondre à votre demande dans le cadre strict des obligations légales auxquelles le CPAS d’Enghien est soumis, et dans celui des missions confiées à son Délégué à la protection des données (DPD).

Le/la soussigné(e)……………………………………..……..(Nom, Prénom) atteste que cette demande est sincère et complète.

Date et signature

|  |
| --- |
| **CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION**  *Note Interne : Ce formulaire doit être immédiatement envoyé au responsable du traitement, en copie du DPD (*[*dpd@cpasenghien.be*](mailto:dpd@cpasenghien.be)*).*  *Date de réception de la demande par le CPAS d’Enghien* *: le \_ \_ / \_ \_ / 20\_ \_.* |

1. Cette requête a pour objectif d’offrir une garantie suffisante que la demande soit 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/ces copie(s) sera/seront détruite(s) après le traitement de la demande. Sans cette/ces copie(s), la demande ne sera pas traitée. [↑](#footnote-ref-1)