

FORMULAIRE D'EXERCICE DES DROITS SUR LES DONNÉES PERSONNELLES

Les champs assortis d'un astérisque (*) sont obligatoires. Votre demande ne peut aboutir si vous ne communiquez pas ces informations

MES COORDONNÉES

Nom du demandeur* :

Prénom du demandeur* :

Adresse* :

Code postal* : _ _ _ _ Ville* :

Date de naissance* : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Lieu de naissance* :

Adresse de courrier électronique :

JE SUIS* :

- Client Ancien Client Collaborateur Ancien Collaborateur
- Visiteur Prospect Autre : à préciser :

LE DROIT QUE JE SOUHAITE EXERCER :

Veillez cocher la ou les case(s) afin d'indiquer le ou les droit(s) que vous souhaitez exercer auprès de notre institution en précisant l'objet de votre demande avec le plus de détail possible.

Conformément à la Loi n° 18-07 du 25 Ramadhan 1439 correspondant au 10 juin 2018 relative à la protection des personnes physiques dans le traitement des données à caractère personnel. Je souhaite exercer mon droit :

- Droit à l'information (exemple : détails sur le responsable de traitement, sur les finalités du traitement ou autres) :
- Droit d'accès (exemple : Recevoir les informations sur les données personnelles utilisés, sur les finalités du traitement ou autres) :
- Droit de rectification (exemple : l'actualisation, la rectification, l'effacement ou le verrouillage) :
- Droit d'opposition à un traitement de mes données personnelles (exemple : opposition de l'utilisation des données aux fins de prospection ou d'autres motifs légitimes) :

FORMULAIRE D'EXERCICE DES DROITS SUR LES DONNÉES PERSONNELLES

MES PIÈCES JUSTIFICATIVES* :

Veillez joindre à votre demande une photocopie recto-verso de la pièce d'identité.

MON CHOIX DU CANAL DE COMMUNICATION

Je souhaite que la réponse à ma demande me parvienne dans les meilleurs délais par :

- Courrier postal
 E-mail

LE DROIT QUE JE SOUHAITE EXERCER* :

Si la réponse par voie électronique est sectionnée, il est nécessaire d'indiquer l'adresse électronique (E-mail) plus haut sur la partie « mes coordonnées ».
En l'absence de réponse, BNP Paribas El Djazaïr choisira le canal le plus adéquat.

Merci d'envoyer ce formulaire par courrier à l'adresse suivante :

BNP Paribas El Djazaïr Quartier d'Affaires d'Alger – Lot 1 N°03-I Bab Ezzouar – 16024 Alger

Les données personnelles recueillies sont traitées par BNP Paribas El Djazaïr, responsable du traitement, pour traiter votre demande d'exercice d'un droit.

Fait à : Date : __ / __ / ____

Signature