



Formulaire de demande de limitation et
d'opposition au traitement de données
personnelles

Date :

Client :

Nom et prénom :

Adresse :

Je, soussigné, demande l'application de mon droit à la limitation et/ ou d'opposition de traitement sur mes données personnelles pour le(s) traitement(s) suivant(s) :

Description traitement	Opposition (O/N)	Limitation (O/N)	Signature

J'ai bien compris que les données consultées sont celles se trouvant dans mon dossier client informatisé.

Fait à le,

Signature :