



## Formulaire de demande d'oubli de données

Date :

Client :

Nom et prénom :

Adresse :

Je, soussigné, demande à faire valoir mon droit à l'oubli concernant toutes les données de mon dossier client et de tous les systèmes d'information utilisés de quelque manière que ce soient au sein de Ry de Lize.

J'ai bien compris que les données consultées sont celles se trouvant dans mon dossier client informatisé et/ou dans tous les systèmes d'informations aux échéances légales et indiquées dans l'information reçue.

Fait à ..... le .....,

Signature :