FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXERCICE DE VOS DROITS

Ce formulaire, mis en place dans le cadre du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous permet de demander des informations sur les traitements de données personnelles gérés par la plateforme BordeauxPharmacoEpi (BPE) ou d'exercer vos droits sur les données vous concernant enregistrées dans ces traitements.

Pour nous permettre de traiter correctement votre demande, nous vous remercions de remplir *a minima* les champs marqués d'un astérisque (*).

VOS COORDONNEES

Civilité* : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom* : ……

Prénom* : ……

Adresse de messagerie* : ……

N° de téléphone : ……

Société (si applicable) : ……

Identifiant étude (si applicable) : ……

VOTRE MESSAGE

Objet* : ☐ Demande d'exercice de vos droits ☐ Autre demande sur un traitement de données

Votre message* : ……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

DOCUMENT A JOINDRE

Pour exercer vos droits sur les données vous concernant, nous vous remercions de joindre une copie d'une pièce d'identité en cours de validité, excepté si les éléments indiqués dans le formulaire permettent de vous identifier formellement.

Le(s) document(s) sont à envoyer à l'adresse de messagerie suivante :
dpd.bpe@u-bordeaux.fr

Les informations recueillies dans ce formulaire permettent le traitement de votre demande. Elles sont destinées au référent réglementaire de la BPE, et le cas échéant, aux personnes concernées de la BPE pour traiter votre demande.

Version 1.0, 31/01/2020