

# Formulaire LFP d'accès aux droits des personnes concernées

## DEMANDEUR

Nom du demandeur .....

Coordonnées pour vous joindre (en cas de non compréhension de votre demande uniquement) :

.....

J'ai joint une **copie de ma pièce d'identité** à ma demande

A l'issue de la mise en œuvre de votre demande par notre entreprise, la copie de votre carte d'identité sera détruite et aucun retour de celle-ci ne pourra être fait.

(Sans copie de votre pièce d'identité, votre demande ne pourra aboutir)

## PAR CE FORMULAIRE, JE DEMANDE :

**L'accès** à mes données personnelles

Merci de retourner la liste des données personnelles me concernant par :

Mail à l'adresse : .....

Courrier à l'adresse postale

.....

.....

.....

**La rectification** de mes données personnelles ci-dessous :

.....

.....

.....

**La suppression** de mes données personnelles

**La portabilité** de mes données personnelles à l'organisme ci-dessous :

Nom de l'organisme : .....

Adresse : .....

CP et Ville : .....

**ET** la suppression de mes données personnelles

Votre demande doit être transmise par lettre avec accusé de réception à l'adresse :

LFP INTERIM

A l'attention de M. Dubreuil Référent DPD

149 BD DE MAGENTA 75010 PARIS

Date :

Signature du demandeur :