

## DEMANDE DE SUPPRESSION DE DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

Je soussigné(e) .....,  
disposant d'un droit d'accès aux données à caractère personnel me concernant, ainsi que celui d'en demander une copie, faire rectifier ou supprimer celles qui seraient inexactes, et en application de l'article 17.1 du Règlement général sur la protection des données (RGPD), souhaite faire effacer des fichiers de la Mission Locale Est Etang de Berre les données personnelles suivantes me concernant :

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Je demande que ces informations soient supprimées au(x) motif(s) suivant(s) :

- .....
- .....
- .....

Je demande également de notifier cette demande d'effacement de mes données aux organismes auxquels vous les auriez communiquées (article 19 du RGPD) et souhaite être informé de ces éléments dans les meilleurs délais.

A défaut de réponse de la Mission Locale Est Etang de Berre dans les délais impartis (au plus tard dans un délai d'un mois à compter de la réception de la demande) ou en cas de réponse incomplète, je suis informé(e) que j'ai la possibilité de saisir la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) d'une réclamation.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
Demande reçue par :	
Le :	
Signature :	

Fait à .....

Le .....

Signature