À **Foundation "ESTORIUM"**,

CIF: 206240470, siege social et adresse: ville de Sofia, C.P. 1142, arrondissement Sredets, Blvd./15 rue 13 mart, app. 7

courriel: [estoriumproject@gmail.com](mailto:estoriumproject@gmail.com)

**DEMANDE**

**D’INFORMATION ET/OU EXERCICE DES DROITS DE SUJET DE DONNÉES**

**DROIT D’ACCES**

DE

/prénom, nom/

Numéro personnel d’identité:

en tant que SUJET DE DONNÉES PERSONNELLES

données de contact:

courriel:

téléphone:

Par la présente je souhaite exercer mon droit d’ACCES à mes données personnelles.

Je souhaite recevoir **la confirmation de l’Administrateur** quant au traitement de mes données personnelles et, le cas échéant, recevoir des informations concernant les éléments suivants: *(Si vous souhaitez recevoir des informations sur seulement certains des points décrits ci-dessous, veuillez les mettre en évidence. Sinon, vous recevrez des informations sur tous les points)*

1. Mes données personnelles sont-elles traitées par l’Administrateur?;

2. Les catégories de données personnelles traitées pour moi;

3. Quelles sont les finalités du traitement;

4. Les destinataires ou catégories de destinataires de mes données personnelles;

5. La durée prévue pour laquelle les données seront stockées ou la manière dont elles sont déterminées;

6. Informations concernant l'existence du droit de demander à l'administrateur la correction ou la suppression des données personnelles ou de limiter le traitement des données personnelles, ou de s'opposer à un tel traitement;

7. Mon droit de recours auprès d'une autorité de contrôle;

8. Informations sur la source des données collectées;

9. Informations sur l'existence d'une prise de décision automatisée, y compris le profilage et les informations essentielles sur la logique utilisée, ainsi que la signification et les conséquences prévues de ce traitement pour moi, en tant que personne concernée.

**JE VOUDRAIS RECEVOIR UNE RÉPONSE À CETTE DEMANDE COMME SUIT:** *(veuillez souligner les bonnes et compléter les informations requises si nécessaire)*

à l'adresse:

* sous forme électronique, par email:
* oralement.

Je comprends que l’on me demandera de m'identifier via une pièce d'identité pour traiter la demande, afin de vérifier mon identité.

Date:……………………………………..  Signature:…………………………………