

FORMULAIRE : DEMANDE A L'ÉGARD DE VOS DONNÉES PERSONNELLES

En soumettant ce formulaire, vous attestez que vous êtes soit la personne à laquelle les informations se rapportent, soit que vous êtes autorisé à faire cette demande en son nom et que vous pouvez fournir des preuves sur demande.

Vous êtes ...	<input type="checkbox"/> Un client <input type="checkbox"/> Un fournisseur <input type="checkbox"/> Autre _____
Cochez le but de votre demande :	<input type="checkbox"/> Accès à mes données <input type="checkbox"/> Mise à jour de mes données <input type="checkbox"/> Détruire mes données <input type="checkbox"/> Ne pas vendre mes données <input type="checkbox"/> Plainte
Site web visé par cette demande :	
Prénom :	
Nom :	
Courriel :	
Numéro de téléphone :	
Adresse :	
Ville :	
État /Province :	
Code postal :	
Pays :	
Détails associés à votre demande:	