

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DROITS DES PERSONNES.

À renvoyer à l'adresse dpo@sonup.fr ou à l'adresse postale suivante :
DPO de SONUP – Cap Oméga, Rdpt Benjamin Franklin, 34000 Montpellier
Veuillez justifier de votre identité (1).

Ce formulaire est réservé exclusivement à l'exercice des droits liés à la protection des données à caractère personnel, afin de traiter au mieux votre demande tout en assurant votre identification. Le délai de réponse est de 1 mois à compter de la réception de la demande, conformément à la loi Informatique et Libertés.

1 | MON IDENTITÉ

Numéro client (2) * :

Civilité * :

- Madame
- Monsieur

Nom * :

Prénom *

Numéro(s) de téléphone * :

Adresse :

Ville :

Code postal * :

E-mail(s) communiqué(s) à SONUP * :

2 | MA DEMANDE

Précisez quel(s) droit(s) vous souhaitez exercer parmi les suivants :

- Droit d'accès
- Droit de rectification
- Droit d'opposition
- Droit à l'effacement
- Droit à la limitation
- Droit à la portabilité

Si votre demande ne concerne pas l'exercice de ces droits, elle ne pourra être traitée. Nous vous conseillons de contacter le service clients de SONUP.



3 | DOCUMENTS REQUIS

(1) Merci de joindre une copie d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité, passeport, etc.), sauf si les informations fournies permettent de vous identifier de façon certaine.

(2) À remplir si vous avez souscrit une offre auprès de SONUP.

4 | INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Les informations recueillies sont destinées à SONUP pour traiter votre demande relative à vos droits. À défaut de réponse aux champs obligatoires, votre demande ne pourra être traitée correctement.

Si vous êtes client, ces données seront conservées pendant toute la durée de votre contrat, ainsi que pendant la durée de prescription légale. Si vous n'êtes pas client, ces données seront conservées pendant 3 ans.

Pour plus d'informations sur vos droits et le traitement de vos données personnelles, rendez-vous sur notre site internet ou dans la rubrique « Confidentialité »

