



Veillez utiliser le présent Formulaire pour toute demande relative à l'exercice de vos droits dans le cadre du Règlement général sur la protection des données (« RGPD »).

Les données d'identification recueillies à partir du présent Formulaire sont nécessaires au traitement de votre demande et ne seront utilisées que dans ce cadre.

BUT DE LA DEMANDE

Votre demande est introduite dans le but d'exercer :

- Droit d'accès et de consultation
- Droit de rectification
- Droit à l'effacement
- Droit à la limitation du traitement
- Droit d'opposition
- Droit à la portabilité
- Droit au retrait de consentement

OBJET DE LA DEMANDE

Quel est l'objet précis de votre demande ?

.....
.....
.....
.....

SERVICE DE L'INASEP CONCERNÉ

Votre demande concerne des données à caractère personnel collectées et traitées par :

- Bureau d'études Services aux communes et affiliés
- Bureau d'études Assainissement
- Laboratoire
- Service des Ressources Humaines
- Service Distribution d'eau

- Service d'Exploitation des ouvrages d'épuration des eaux usées (Service d'épuration)
- Service Informatique/Télécommunications
- Service Communication
- Services Finances-Comptabilité
- Service des Archives
- Service Intendance-Logistique
- Service de gestion des plaintes
- Autre :
- Je ne sais pas

REPRÉSENTATION

Veillez spécifier si votre demande concerne vos propres données à caractère personnel ou si vous l'introduisez pour un tiers que vous représentez légalement.

Votre demande concerne des données à caractère personnel :

- Vous concernant personnellement
- Concernant un tiers que vous représentez légalement en tant que :
 - Avocat
 - Tuteur
 - Administrateur provisoire
 - Autre :

DONNÉES D'IDENTIFICATION VOUS CONCERNANT

Que votre demande concerne vos propres données ou celles d'un tiers que vous représentez, veuillez compléter les champs suivants :

Prénom* : Nom* :

Rue et n°* :

Code postal* : Ville* :

Email : Téléphone :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Nationalité :

* Champs obligatoires

DONNÉES D'IDENTIFICATION DU TIERS REPRÉSENTÉ

Uniquement si votre demande concerne les données à caractère personnel d'un tiers que vous représentez, veuillez compléter les champs suivants :

Prénom* : Nom* :

Rue et n°* :

Code postal* : Ville* :

Email : Téléphone :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Nationalité :

* Champs obligatoires

COPIE DE VOTRE CARTE D'IDENTITÉ

Nous vous informons que votre demande ne sera traitée que moyennant l'envoi d'une justification de votre identité.

Veuillez joindre une copie recto/verso de votre carte d'identité ou de tout autre document permettant de prouver votre identité.

MENTION LÉGALE

- Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions de traitement de mes données à caractère personnel conformément à la Politique de Confidentialité de l'INASEP disponible sur www.inasep.be/politique-de-confidentialite

Veuillez renvoyer le présent Formulaire complété à l'INASEP (rgpd@inasep.be ou Parc industriel, Rue des Viaux 1b à 5100 Naninne).

Fait à

Signature

Le