

Formulaire de consentement de collecte des Données Personnelles

Nom :

Prénom :

Né le :

Adresse mail :

Je suis informé(e) que le traitement informatisé et/ou papier de mes informations personnelles sont collectées et archivées par la société de Pompes Funèbres Vassart-Claudel pour mener à bien les funérailles de M./Mme pour lesquelles je suis la personne ayant qualité pour pourvoir aux funérailles.

J'y consens expressément.

Conformément au règlement européen n°2016/679, dit Règlement Général sur la Protection des Données à caractère personnel du 14 avril 2016, je suis informé(e) que je peux exercer mes droits d'accès, de rectification, de portabilité, d'opposition et d'effacement des données personnelles me concernant à tout moment en contactant le pilote des données de la société :

Monsieur Xavier CLAUDEL.

Durée de conservation de vos données personnelle : Indéfiniment

J'ai pris connaissance des conditions évoquées ci-dessus et donne mon consentement de manière expresse, libre et éclairée à la collecte et au traitement informatisé et/ou papier de mes données personnelles.

Date :

Signature :

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)