



AUTORISATION DE TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES

Je soussigné(e) *Monsieur/Madame*
personnelles suivantes :

- Nom, prénom,
- Adresse email ;
- Adresse postale ;
- Tél

autorise le traitement de mes données

Je reconnais que les informations recueillies par Placopale feront l'objet d'un traitement informatique destiné à des fins de prospections commerciales.

Je reconnais avoir volontairement donné ces informations et que mon éventuel refus n'aurait l'objet d'aucune sanction à mon encontre.

Sont destinataires de ces informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions :
PLACOPALE MARQUISE

Ces données personnelles seront conservées aussi longtemps que nécessaire pour réaliser les traitements indiqués ci-dessus ou à d'autres fins essentielles telles que se conformer à aux obligations légales, résoudre les éventuels litiges et appliquer les conventions.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016 (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous bénéficiez également de la possibilité d'effectuer une réclamation auprès de la CNIL par courrier postal au 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 ou en vous rendant sur le site <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à PLACOPALE MARQUISE.

En date du :

Signature :