



FORMULAIRE DE SAISINE DE LA COMMISSION PAR LA PERSONNE CONCERNEE

Déclaration

Avis

I - IDENTIFICATION

- Nom(s) :
- Prénom (s) :
- Adresse :
- E-mail : Tél :
- Introduisez-vous cette requête en votre nom ou en celui d'un tiers ? :
Oui Non
- Si oui précisez :
.....

II - IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DU TRAITEMENT

- Nom/Raison sociale :
- Prénom/Sigle :
- Le responsable du traitement est-il basé au Gabon ? Oui Non
- Adresse complète :
- Boite postale :ville:.....
- Tél.:
- Email:.....

III - CATEGORIES DES DONNEES

- Votre consentement a-t-il été demandé dans le cadre de la mise en œuvre de ce traitement de données : Oui Non
- Veuillez indiquer les types de données à caractère personnel qui ont été collectées :
.....
.....
.....

VI - CARACTERISTIQUES DU TRAITEMENT EN CAUSE

- Dénomination du traitement :
- Date de mise en œuvre du traitement :
Si en plusieurs phases, précisez :
- Finalité du traitement :
- Le responsable du traitement vous a-t-il délivré une copie de vos données personnelles collectées à votre demande ? Oui Non
- Vos données ont-elles été dissimulées ou ont-elles disparues
- Avez-vous des raisons sérieuses de croire que la copie des données qui vous ont été communiquées ne sont pas conformes aux données traitées: Oui Non
- Donnez plus de précisions :
- Le responsable du traitement vous a-t-il permis d'exercer votre droit à s'opposer à ce traitement de données: Oui Non
- Si non, pourquoi ? :
- Avez-vous été informé du transfert ou de la communication de vos données à des tiers? : Oui Non
- Le responsable du traitement ou son représentant vous a-t-il autorisé selon les cas à rectifier compléter mettre à jour verrouiller ou supprimer les données à caractère personnel vous concernant?
Si non Précisez :
- responsable du traitement vous a-t-il imposé des frais pour l'une de ces opérations
Oui Non

Fait à Libreville le,/..... 20

Signature

Les réponses aux mentions figurant dans le formulaire sont obligatoires. Le défaut de réponse aura pour conséquence le renvoi de la demande au déclarant et la non délivrance du récépissé. Veuillez joindre tous les documents complémentaires nécessaires.

Les informations recueillies sont destinées à faire l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives afin de répondre aux dispositions de la loi n°001/2011 du 25 septembre 2011 relative à la protection des données à caractère personnel. Elles sont destinées exclusivement aux membres et services de ladite Commission et au public désireux de s'informer de l'existence d'un fichier dans les conditions prévues à l'article 10 de la loi n°001/2011 du 25 septembre 2011. Vous pouvez exercer vos droits (accès, rectification, opposition ou suppression) en vous adressant à la Commission Nationale pour la Protection des Données à Caractère Personnel : Siège social : Immeuble S.C.I. Plage océan, quartier kalikak BP : 23859 Libreville - Tél : +241 01 44 31 44/+241 01 44 31 43. Adresse : Site web : www.cnpdep.ga/ E-mail : cnpdep@yahoo.com Face à l'entrée de service de l'Hôtel Park'inn Radisson Blu.

Toute fausse déclaration, omission, réticence ou inexactitude, sur des renseignements importants dans le but d'obtenir la présente autorisation entraîne sa nullité et des poursuites administratives et pénales conformément aux textes en vigueur.