

**FORMULAIRE**

**« Suppression des données »**

**DEMANDE DE SUPPRESSION DE DONNEES PERSONNELLES**

**Vos prénom et nom
Votre adresse
Code postal - Ville**

**Destinataire**
QR-CARE

Service de suppression des données
9 Place Aristide Briand

76940 La mailleraye sur seine

À ..., le ...

**Objet :** Suppression des données personnelles

Madame, Monsieur,

Par la présente, en application des articles 38 alinéa 2 et 40 de la loi « Informatique et Liberté » du 6 janvier 1978, je demande la suppression des données personnelles me concernant dans vos fichiers ***(spécifiez le motif)***.

Je vous prie par conséquent de bien vouloir supprimer toutes mes coordonnées de vos fichiers dans un délai de 2 mois suivant la réception de ce courrier, conformément à l’article 94 du décret n° 2005-1309 du 20 octobre 2005 pris en application de la loi du 6 janvier 1978.

Je vous rappelle aussi que le fait de procéder à un traitement de mes données personnelles sans mon consentement est passible des sanctions pénales prévues aux articles 226-18-1 et 226-24 du code pénal.

Vous trouverez ci-joint photocopie d’un titre d’identité.

En vous remerciant par avance de bien vouloir me tenir informé(e) de cette suppression, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'expression de mes sentiments distingués.

Signature