



DEMANDE DE CONTACT POUR MUTUELLE COMMUNALE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Auprès de : *

AXA

GROUPAMA

Jour de préférence de prise de contact *

	Matin	Après-midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi **		

Date :

Signature :

*Cocher une ou plusieurs cases

** uniquement valable pour Groupama

La mairie de Loperhet agissant en tant que Responsable de traitement, traite les données collectées dans ce questionnaire à des fins de transmission aux sociétés Groupama et/ou Axa. La base légale du traitement est l'exécution contractuelle. Les données ne seront conservées que le temps de la réalisation des finalités.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires concernées par le traitement, et légalement habilités. Les données ne seront pas transférées en dehors de l'Union Européenne.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données entré en vigueur le 25 mai 2018, vous pouvez accéder aux données vous concernant, et demander leur rectification ou leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime. Vous pouvez exercer ces droits directement auprès du Responsable de traitement, ou de son Délégué à la protection des données à l'adresse : mairie@loperhet.fr. Si après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL.