

**FORMULAIRE À UTILISER POUR L'EXERCICE DES DROITS INDIVIDUELS EN MATIÈRE DE
PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL**

Conformément à la loi marocaine n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à son décret d'application n° 2-09-165 (ci-après « D.P.L »)

Le (la) soussigné(e), né(e) à le
....., demande par la présente à exercer les droits suivants conformément à la
D.P.L.

À : **Nom de l'entreprise** : GALVARPLAST Maroc Succursale

Email de contact : web.HR-Morocco@ilpea.com

Date de la demande : _____

1. Informations relatives à la personne concernée

Nom complet: _____

Ancien nom (si applicable): _____

Lieu de travail (région) (si applicable): _____

Département: (si applicable)

Statut d'emploi (si applicable):

☐ Employé actuel

☐ Ancien employé

☐ Client

☐ Fournisseur

☐ Autre partie prenante, veuillez préciser

Adresse e-mail personnelle (pour la réponse): _____

Numéro de téléphone (facultatif): _____

L'entreprise peut demander des informations supplémentaires nécessaires pour vérifier votre identité avant de traiter cette demande.

2. Type de demande

Veillez cocher ce qui s'applique :

☐ A. Accès à mes données personnelles

Je demande:

☐ Confirmation que l'entreprise traite mes données personnelles

☐ Une copie de mes données personnelles

☐ Information sur:

- Les catégories de données personnelles collectées
- Le(s) objectif(s) du traitement
- La source de mes données personnelles (si elles n'ont pas été collectées directement auprès de moi)
- Catégories de destinataires ou de tiers ayant reçu ou pouvant recevoir mes données
- Durée de conservation de mes données (ou les critères utilisés pour déterminer cette durée)
- Si une prise de décision automatisée ou un profilage est utilisé
- Informations significatives sur la logique utilisée dans toute prise de décision automatisée et l'impact potentiel sur moi

☐ **B. Correction de mes données**

Je crois que certaines informations sont inexactes ou incomplètes.
Veuillez indiquer ce qui doit être corrigé :

☐ **C. Suppression de mes données**

Je demande la suppression de certaines données personnelles, dans la mesure permise par la loi.
Veuillez préciser :

(Remarque : Certains dossiers d'emploi ou autres documents peuvent devoir être conservés conformément aux obligations légales fédérales, régionales, fiscales, de paie, de conservation en cas de litige ou autres obligations légales.)

☐ **D. Restriction du traitement**

Je demande que le traitement de certaines données soit limité à un objectif spécifique.

Veuillez préciser :

☐ E. Opposition au traitement

Je m'oppose à certains traitements de mes données personnelles.

Veillez préciser :

☐ F. Retrait du consentement

Je souhaite retirer mon consentement préalable au traitement ou à la conservation de mes données personnelles.

Veillez préciser :

☐ G. Informations sur une violation de données

Je souhaite être informé(e) de toute violation de mes données personnelles.

Veillez préciser :

3. Informations supplémentaires (facultatif)

Veillez fournir tout détail supplémentaire pouvant nous aider à traiter votre demande :

4. Accusé de réception

Je comprends que:

- L'entreprise peut avoir besoin de vérifier mon identité avant de donner suite à cette demande.
- Certains dossiers peuvent être conservés lorsqu'ils sont exigés par la loi ou pour des nécessités commerciales légitimes.
- L'entreprise répondra dans un délai de 30 jours lorsque la loi l'exige (ou plus tôt si possible).
- Si un délai supplémentaire est nécessaire, je serai informé(e).
- Si l'entreprise est dans l'impossibilité de satisfaire tout ou partie de cette demande, je recevrai une explication écrite des raisons.

Signature: _____

Date: _____