

FORMULAIRE D'EXERCICE DE DROITS PAR LE TITULAIRE DES DONNÉES

Articles 15 à 22 du Règlement général sur la protection des données
Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil, du 27 avril 2016.

Veuillez compléter ce formulaire et l'envoyer à notre cabinet de protection de données, en utilisant l'un des canaux de communication suivant :

[i] dpo@portobay.pt – dans le sujet inscrire « **Formulaire EDTDP** »

[ii]. envoi d'un courrier recommandé à **PortoBay Hotels & Resorts, Rua do Gorgulho 2, 9004-537 Funchal-Portugal.**

[iii]. accueil en personne au siège social – apportez avec vous les documents d'identification pour l'authentification en personne

TITULAIRE DES DONNÉES

_____ - -
Nom complet Date de naissance

Adresse

Téléphone fixe Portable E-mail

TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE (SI LE TITULAIRE EST MINEUR)

_____ - -
Nom complet Date de naissance

Adresse

Téléphone fixe Portable E-mail

DROIT(S) QUE VOUS SOUHAITEZ EXERCER

- Accès aux données
- Rectification des données
- Annulation des données
- Limitation du traitement
- Portabilité des données
- Droit d'opposition
- Non soumis à décisions exclusivement individuelles

DÉTAIL DE LA DEMANDE (INDIQUEZ LES DONNÉES PERSONNELLES EN QUESTION)

SIGNATURE DU TITULAIRE DES DONNÉES
(CONFORME AU DOCUMENT D'IDENTIFICATION)

CERTIFICAT DE CONFIRMATION ET D'AUTHENTIFICATION

Afin de garantir la sécurité de vos données personnelles, nous avons besoin que soit confirmée et prouvée l'identité du titulaire des données personnelles et l'identité du respectif titulaire de l'autorité parentale par une entité notariale ou toute autre entité légalement compétente à cet effet.

1. SI LE TITULAIRE DES DONNÉES EST MAJEUR

Afin d'exercer le/s droit/s indiqué/s ci-dessus du titulaire des données, aux termes figurant dans ce formulaire, par la présente, nous confirmons et prouvons que le titulaire des données personnelles et demandeur ici, sont la même personne avec les données d'identification suivantes :

<input type="text"/> Nom complet	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Date de naissance
<input type="text"/> Numéro de carte de citoyen ou de passeport	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Date de validité du document

2. SI LE TITULAIRE DES DONNÉES EST MINEUR

Afin d'exercer le/s droit/s indiqué/s ci-dessus du titulaire des données, aux termes figurant dans ce formulaire, par la présente, nous confirmons et prouvons l'identité du titulaire des données personnelles et l'identité et les pouvoirs du demandeur, en sa qualité de titulaire de l'autorité parentale, avec les données d'identification suivantes :

A - TITULAIRE DES DONNÉES

<input type="text"/> Nom complet	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Date de naissance
<input type="text"/> Numéro de carte de citoyen ou de passeport	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Date de validité du document

B - TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE ET ICI DEMANDEUR

<input type="text"/> Nom complet	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Date de naissance
<input type="text"/> Numéro de carte de citoyen ou de passeport	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Date de validité du document

Ces données d'identification ont été vérifiées en présence du titulaire.

ENTITÉ CERTIFIANT
(SIGNATURE ET CACHET)

Nous répondrons à votre demande le plus rapidement possible. S'il subsiste ou survient une quelconque question sur ce formulaire ou sur tout autre objet qui lui est lié, veuillez contacter notre cabinet de protection de données, en utilisant à cet effet l'adresse dpo@portobay.pt.