

Déclaration du délégué à la protection des données

☐ Déclaration initiale ☐ Déclaration modificative

Les champs marqués par un astérisque (*) sont obligatoires.

La transmission d'autres pièces (comme une copie de la carte d'identité ou des diplômes) n'est pas nécessaire.

Responsable du traitement/sous-traitant désignant un délégué à la protection des données (DPD)	
Dénomination (si personne morale) ou NOM/prénom (si personne physique) *	
Enseigne commerciale	
Numéro RCS (pour les personnes immatriculées au RCS*)	
Adresse (rue, numéro)*	
Code postal, ville*	
Pays*	
Téléphone*	
E-mail*	
Informations sur le DPD	
Le DPD est-il un membre du personnel du responsable du traitement/sous-traitant ? *	☐ OUI ☐ NON
Le DPD est-il une personne morale ou une personne physique ? *	☐ Personne morale ☐ Personne physique
Dénomination (si personne morale) ou NOM/prénom (si personne physique) *	☐ Madame ☐ Monsieur
Enseigne commerciale	
Numéro RCS (pour les personnes immatriculées au RCS*)	
Adresse (rue, numéro)*	

Code postal, ville*		
Pays*		
Téléphone*		
E-mail*		
Si le DPD est une personne morale, coordonnées de la personne de contact principale		
Nom*	☐ Madame ☐ Monsieur	
Prénom*		
Téléphone*		
E-mail*		
Signature du déclarant <i>(La déclaration doit être faite par un représentant autorisé du responsable du traitement/sous-traitant et non pas par le DPD lui-même)</i>		
Nom*		
Prénom*		
Fonction*		
Date*		
Signature*		