

AMAP de LEVENS

Autorisation d'utilisation de données personnelles

J'autorise l'AMAP de Levens à utiliser et à transmettre mes données personnelles (nom, prénom, code postal, ville, courriel) au réseau « Les Amap De Provence » en vue de tenir à jour leur base de données des adhérents :

Oui Non

NOM : _____ Prénom : _____

Courriel : _____ @ _____

Date :

Signature :

Vous pouvez, en vertu du Règlement Général sur la Protection des Données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, exercer votre droit d'accès, de modification, de rectification, d'effacement (droit à l'oubli) des données vous concernant, de limitation du traitement et de retrait de votre consentement, en envoyant votre demande par courriel à l'adresse contact@lesamapdeprovence.org