**FORMULAIRE POUR L'EXERCICE DU DROIT D'OPPOSITION**

Pour LA VIE ENCHANTEE, entreprise individuelle de Madame Marjorie PORIGNAUX, inscrite à la BCE sous le numéro 0688.525.497, établie à Rue Eugénie Pirson-Lothier, N° 7, 6001 Marcinelle (Charleroi) ; courriel : [privacy@lavieenchantee.be](mailto:privacy@lavieenchantee.be) , Tél. : 0478/56.89.85.

A l’attention de Madame Marjorie PORIGNAUX, Responsable de traitement des données personnelles.

En application de l’article 21 du Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l’égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, en abrégé « le RGPD » et de la loi belge du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l’égard des traitements de données à caractère personnel (au Moniteur belge du 05.09.20.2018).

Pour (coordonnées de l’entreprise)

**INFORMATIONS RELATIVES À LA PARTIE CONCERNÉE OU À SON REPRÉSENTANT LÉGAL**

En son nom propre

M./Mme.................................................................................., titulaire de la carte nationale

d'identité……………………, majeur(e), domicilié(e) Rue/Place ................................................................................ nº........,

Ville ........................................... Province .......................................... Code postal ...............

ou

En tant que représentant de (*uniquement en cas d’incapacité et pour les mineurs*):

M./Mme..................................................................................,porteur de la carte

d'identité……………………, domicilié à Rue/Place ................................................................................ nº........,

Ville ........................................... Province .......................................... Code postal ...............

*+ Joindre une photocopie de votre carte d’identité* *ou un document de représentation.*

Par ce document, vous exercez votre droit d'opposition, conformément aux dispositions de l'article 21 du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, relatif à la protection des personnes personnelles physiques pour ce qui a trait au traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (RGPD), et

JE DÉCLARE,

*(Décrivez le contexte dans lequel se déroule le traitement de vos données à caractère personnel et exposez les motifs pour lesquels vous vous opposez au traitement des données à caractère personnel de la personne concernée*)

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Pour étudier la situation décrite, je joins une copie des documents suivants :

(*Dressez la liste des documents que vous joignez à cette demande pour justifier la situation que vous avez décrite.)*

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

JE DEMANDE,

à exercer mon droit d'opposition conformément aux termes énoncés ci-dessus, et, si cette opposition concerne l'une des conditions nécessaires aux fins de l'intérêt légitime poursuivi par l’Entreprise LA VIE ENCHANTEE, celle-ci doit cesser de traiter mes données à caractère personnel jusqu'à ce qu'on ait vérifié s'il existe des raisons légitimes pour que le traitement des dites données prévale sur mes intérêts, droits et libertés, ou dans le cadre de la formulation et l'exercice d'éventuelles plaintes, ou la défense contre ces dernières. Je sais et accepte qu’en cas d’acceptation de ma demande d'opposition au traitement des données par l’Entreprise LA VIE ENCHANTEE, je ne ferai plus partie de sa base de données clientèle et/ou arrêterai de recevoir ses communications commerciales.

*Le formulaire dûment rempli doit être remis et accompagné d'une photocopie de la carte d'identité ou d'un document équivalent prouvant l'identité de l'intéressé et considéré comme légalement valide. En cas d'intervention d'un représentant légal, celui-ci doit fournir la carte d'identité du représentant et un document attestant qu'il représente l'intéressé. Le présent formulaire peut être envoyé soit par courrier à l'adresse soit par courriel à privacy@l’entreprise.be, avec comme objet du message électronique « OPPOSITION À L’UTILISATION DES DONNEÉS PERSONNELLES ».*

À ............................le 20......

Signature :

M. Mme ……………………………………………………………………