



## Saisie des demandes de protection des données (DOK-413)

Ce formulaire est utilisé lorsqu'une personne souhaite exercer ses droits conformément à la loi suisse sur la protection des données (ci-après dénommée "LPD"). Le formulaire rempli sera traité conformément à la LPD pour le traitement de la demande ainsi que pour la défense de droits juridiques.

### 1 Autorité responsable

Le responsable de la protection des données au sens de l'art. 5 let. j LPD est VIER PFOTEN - Suisse (ci-après dénommé VP-CH).

### 2 Demande

Requis pour l'identification*	Pièce d'identité*		Numéro de la pièce d'identité*		Valable jusqu'au*	
	<input type="checkbox"/> Passeport					
	<input type="checkbox"/> Carte d'identité					
Prénom*			Nom*			
Courriel*						
Rue*				Numéro*		
Code postal*		Ville*				
Pays*			Numéro mobile*			

#### Motif de la demande :

Je suis / j'ai été donateur/rice chez VP-CH*:	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Je suis / j'ai été candidat(e) chez VP-CH*:	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Je suis / j'ai été employé(e) par VP-CH*:	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Je suis / j'ai été partenaire commercial (par ex. fournisseur) de VP-CH*:	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Je suis / j'étais abonné(e) à la newsletter électronique*:	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autres *:	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Merci de préciser* :		



Système de gestion de la protection des données  
QUATRE PATTES - Suisse

Auteur: Sven Meyzis

Date: 07.06.2023

Version: 2

Merci de choisir une (1) des options suivantes\*:

<input type="checkbox"/>	Veuillez fournir des informations (art. 25 LPD)
<input type="checkbox"/>	Veuillez effacer mes données (art. 32, 2e phrase, LPD)
<input type="checkbox"/>	Veuillez limiter le traitement de mes données (révocation de la publicité)

Légende : \* = champ obligatoire / donnée obligatoire

### Remarques / Explications

- Je déclare sur l'honneur que les informations me concernant qui figurent ci-dessus sont exactes et complètes.
- Je suis conscient(e) qu'une déclaration mensongère peut être considérée comme un délit et donner lieu à des sanctions juridiques et à des demandes de dommages et intérêts.
- Je suis conscient(e) que VP-CH communiquera les résultats sans retard et, dans tous les cas, dans un délai de 30 jours.
- Si vous souhaitez faire plusieurs demandes, merci de remplir un formulaire pour chacune d'entre elles.

---

Date

Signature de l'auteur(e) de la demande