



**Clinique
du Jonckay**

**FORMULAIRE DE DEMANDE
DE PORTABILITE DE DONNEES**

Je soussigné :

NOM Prénom :

Adresse :

Demande la portabilité de mes données personnelles.

Je souhaite obtenir ces données sous le format suivant :

- Version PDF

J'ai bien compris que les données concernées sont celles se trouvant dans mon dossier client informatisé.

Les données me seront fournies :

- Sur CLE USB, disponible en nos locaux dans les 30 jours.

Ce présent formulaire sera conservé par la clinique vétérinaire du Jonckay, en ses locaux, pour une durée maximale de 6 mois.

Le coût d'une demande de portabilité est de 25€ si le support n'est pas fourni. Elle est gratuite si le support est fourni.

Fait à, le

Signature :