

Expéditeur:

Prénom/Nom .....

Adresse .....

NPA/Localité .....

POLYPOINT SA  
Bahnhofstrasse 4  
CH – 3073 Gümligen  
dataprotection@polypoint.ch

Lieu et date

.....

## **Demande d'effacement**

Je vous prie de bien vouloir effacer les données suivantes que vous avez saisie à mon sujet dans votre fichier de données :

.....

Je vous prie de me confirmer l'effacement par écrit dans un délai de 30 jours ou de m'informer par une décision fondée si vous ne pouvez pas donner suite à ma demande.

Signature .....

**Annexe : copie de ma carte d'identité ou d'un autre document m'identifiant.**