

Demande de renseignements / Demande de destruction de données

Processeur de données

Blutspende SRK Schweiz AG Waldeggstrasse 51 3097 Liebefeld

Datenschutz@blutspende.ch

Expéditeur	Ex	рé	di	te	ur
-------------------	----	----	----	----	----

Nom	Prénom	
Adresse	NPA, localité	
Date de naissance	Courriel	
Commentaires		
Merci de cocher la case corresponda	ante:	

Me	rci de cocher la cas	se correspondante:
	bien vouloir me de points suivants: To	seignements 25 de la loi fédérale sur la protection des données (LPD), je vous prie de onner, dans un délai de 30 jours, des renseignements par écrit sur les outes les données me concernant qui sont contenues dans votre registre aitement, y compris les informations disponibles.
	En vertu de l'art. 6	struction de données 5 al. 4 de la loi fédérale sur la protection des données (LPD), je vous prie struire toutes les données que vous traitez à mon sujet.
	donorcenter@blut	est possible que si la sortie du registre a été effectué préalablement (via tspende.ch) et s'il n'existe aucune obligation légale d'archivage, sinon les effacées qu'après leur expiration.
Dat	te, signature	

FOR 3064, Version 3





