

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 (Règlement général sur la protection des données) et à la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 (Loi Informatique et Libertés modifiée) le délai de réponse est d'un mois à compter de la réception de la demande. Ce délai peut être prolongé de deux mois, compte tenu de la complexité de la demande ou du nombre de demandes.

## La demande d'exercice des droits relatifs aux données personnelles concerne :

Mme/M. NOM et Prénom : .....

Date de naissance : .....

## La demande d'exercice des droits relatifs aux données personnelles est faite par :

- Le **représentant légal**
- La **personne concernée**  
(cf. section précédente)

NOM et Prénom du représentant légal :

.....  
.....

## Documents à joindre à votre demande

Pour pouvoir traiter votre demande, **merci de joindre impérativement à votre demande :**

- ✓ Si vous êtes la personne concernée :
  - Une copie d'un titre d'identité (CNI recto/verso ou passeport)
- ✓ Si vous êtes le représentant légal de la personne concernée :
  - Une copie d'un titre d'identité (CNI recto-verso ou passeport),
  - Une copie du livret de famille pour les mineurs –15 ans,
  - Le jugement de tutelle/curatelle (pour les personnes sous tutelle /curatelle).

*Pour nous permettre d'instruire votre demande, nous vous remercions de nous transmettre une pièce d'identité. Celle-ci ne sera conservée que par le service protection des données du laboratoire, et ne sera pas conservée dans votre dossier, et sera supprimée une fois votre demande d'exercice des droits traitée.*

## Votre demande

**Quel(s) est (sont) les droit(s) souhaitez-vous exercer sur vos données personnelles ?**

- Droit d'accès/de communication
- Droit de rectification
- Droit à la limitation ou opposition au traitement
- Autre demande

### Précisez votre demande :

*Pour toute demande d'opposition à la réutilisation des échantillons et des données associées, veuillez compléter le formulaire dédié <https://securetransfert.bioigroup.fr/form/opposition-reutilisation-des-donnees> .*

Dans votre message, veuillez à ne pas nous communiquer d'informations médicales ou sensible.

.....  
.....  
.....  
.....

### Laboratoires BIOGROUP concernés

Quel(s) laboratoire(s) Biogroup est (sont) concerné(s) par votre demande ?

.....  
.....  
.....

### Modalités de transmission des informations ou des données personnelles demandées :

**Par courrier électronique** (Vous recevrez un courriel contenant une pièce jointe chiffrée.  
La clé de chiffrement vous sera transmise par sms.)

Préciser votre adresse électronique : .....

Numéro de téléphone portable pour recevoir la clef de cryptage : .....

**Par remise en main propre au laboratoire**

Préciser le laboratoire Biogroup : .....

**Par courrier** (Envoi en lettre recommandée avec accusé de réception)

Coordonnées du demandeur à qui seront envoyés les documents :

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

### ENVOI

Vous pouvez adresser votre demande :

- **Soit par voie postale** à BIOGROUP, Madame la Déléguée à la protection des données, 1 rue Charles Péguy, 67200 Strasbourg,
- **Soit par voie électronique** à : [dpo@biogroup.fr](mailto:dpo@biogroup.fr)

### PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Selon les éléments que vous avez remplis, vous êtes sur le point de transmettre des données personnelles aux collaborateurs du Laboratoire désigné : nom, prénom, date de naissance, adresse mail, numéro de téléphone, adresse postale et données saisies dans votre message. Ces dernières seront traitées loyalement et licitement par Biogroup, qui a pris des mesures nécessaires à leur protection. Ainsi que nous le précisons dans notre Politique des Données Personnelles (<https://biogroup.fr/politique-donnees-personnelles/>), ces données seront sécurisées et traitées confidentiellement. Vos données ne seront pas communiquées à des tierces personnes pour d'autres utilisations.

Conformément à la "Loi Informatique et Libertés modifiée", et au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le laboratoire concerné.

Nous vous remercions de prendre connaissance de notre notice relative à la gestion des données des patients (<https://biogroup.fr/protection-donnees-personnelles-patients/>).

Fait à ....., le .....

Signature du demandeur :