



Qui êtes-vous ?	Nom	
	Prénom	
Où habitez-vous ?	Rue / N° / Boîte	
	Code postal	
	Commune	
A quelle adresse e-mail pouvons-nous vous contacter éventuellement ?		

**Votre question:**  
Cochez l'option (les options) souhaitée(s) et complétez les rubriques nécessaires

<input type="checkbox"/>	J'ai la question suivante au sujet de quelles données personnelles le SPF Sécurité sociale traite, comme décrit dans la déclaration Respect de la vie privée <a href="https://handicap.belgium.be/fr/vie-privee.htm">https://handicap.belgium.be/fr/vie-privee.htm</a>	
<input type="checkbox"/>	Je souhaite obtenir un aperçu de mes données personnelles concrètes que le SPF Sécurité sociale traite	
<input type="checkbox"/>	Je souhaiterais faire corriger les données suivantes:	
	Valeur(s) de données actuelle(s)	Valeur(s) corrigée(s) souhaitée(s)
<input type="checkbox"/>	J'émetts une objection contre le traitement de mes données personnelles par le SPF Sécurité sociale, pour les raisons suivantes:	
<input type="checkbox"/>	Je souhaiterais faire valoir le droit à l'oubli et je demande que le SPF Sécurité sociale supprime mes données personnelles dans ses traitements; je ne souhaite plus recevoir de courrier du SPF Sécurité sociale. Et ce pour les raisons suivantes:	

Avez-vous déjà été auparavant en contact avec le SPF Sécurité sociale ?							
Si oui	Dans quel contexte ?						
	Avec quel service ?						
	Ou avec qui ?						
	Quelle était la référence (du dossier) ?						
	Quand nous avez-vous contacté la dernière fois ?	Année		Mois		Jour	

Prière d'envoyer ce formulaire rempli, **accompagné d'une copie recto-verso de votre carte d'identité**, par la poste au:  
SPF Sécurité sociale  
A l'attention du fonctionnaire chargé de la protection des données (DPO)  
Centre administratif Botanique - Finance Tower  
Boulevard du Jardin Botanique 50 boîte 145  
1000 Bruxelles