Expéditeur

Prénom/nom ..........................................................................

Adresse ..........................................................................

NPA/localité ..........................................................................

Lieu, date .....................................................………...........................

Recommandé (R)

Croix-Rouge suisse

Canton d’/de XY

*Rue*

*NPA Localité*

**Demande d’effacement**

Madame, Monsieur,

Me fondant sur l'art. 25 de la loi fédérale du 25 septembre 2020 sur la protection des données (LPD), je vous prie de bien vouloir effacer, dans un délai de 30 jours dès réception de la présente, les données personnelles me concernant que voici:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Note à l’intention de l’expéditeur: nous ne pouvons effacer les données soumises à une obligation de conservation qu’à l’échéance du délai prévu. Toutes les données relatives aux dons doivent par exemple être conservées dix ans.

Vous trouverez en annexe une copie d’un document d’identité afin que mon identification puisse être assurée, conformément à la LPD. Je vous remercie de bien vouloir me confirmer l’effacement de ces données.

Avec mes salutations les meilleures,

Signature ..........................................................................