*Instructions* : Si vous souhaitez désigner un agent autorisé à soumettre une demande en votre nom concernant vos informations personnelles, veuillez remplir ce [formulaire](https://privacyportal-de.onetrust.com/webform/2217e117-526b-4696-8a98-8c402f8f2b81/c0e0e036-0472-4128-a2f3-c1a60226230d). Une copie signée de ce formulaire doit nous être soumise par l'intermédiaire de notre page d'agent désigné, disponible ici. Veuillez noter que si Wolters Kluwer n'est pas en mesure de valider l'identité de la personne qui soumet ce formulaire (le « demandeur »), il est possible que nous demandions des informations ou des documents supplémentaires à des fins de vérification. Pour plus d'informations, veuillez consulter notre [Politique de confidentialité](https://www.wolterskluwer.com/fr-fr/privacy-cookies).

1. **Informations relatives au demandeur**

|  |
| --- |
| **Nom complet** |
|  |
| **Adresse** |
|  |
| **Adresse e-mail** |
|  |
| **Numéro de téléphone** |
|  |

1. **Informations relatives à l'agent autorisé**

|  |
| --- |
| **Nom complet de l'agent autorisé** |
|  |
| **Adresse e-mail de l'agent autorisé** |
|  |
| **Numéro de téléphone** |
|  |
| **Numéro d'enregistrement de l'État de Californie (California Secretary of State Registration) de l'agent autorisé (le cas échéant)** |
| **La base juridique selon laquelle vous avez le droit d'agir en tant qu'agent autorisé:** |
|  |

1. **Autorisation**

Je soussigné(e), la personne à l'origine de la demande (le « demandeur »), désigne l'agent autorisé mentionné ci-dessus (l'« agent autorisé ») dans le seul but de soumettre la ou les demandes suivantes en mon nom (cochez toutes les cases qui s'appliquent) :

☐ Demande de suppression de mes informations personnelles;

☐ Demande d'accès à mes informations personnelles;

☐ Demande de modification de mes informations personnelles;

☐ Demande d'opposition au traitement de mes informations personnelles; et/ou

☐ Demande de limitation du traitement de mes informations personnelles.

En signant ci-dessous et en soumettant ce formulaire de désignation d'agent autorisé, je certifie ce qui suit:

* Je suis le demandeur dont le nom apparaît ci-dessus et les informations fournies dans ce formulaire sont exactes et précises.
* Je comprends que je peux être contacté(e) directement afin de vérifier mon identité et de confirmer la désignation de mon agent autorisé.
* J'autorise l'agent autorisé à soumettre en mon nom la ou les demandes indiquées ci-dessus à Wolters Kluwer.
* J'autorise Wolters Kluwer à traiter cette ou ces demandes et je comprends que toute réponse donnée dans le cadre d'une demande d'accès à mes informations personnelles ne sera pas envoyée à mon agent autorisé, mais me sera envoyée directement à l'adresse fournie ci-dessus.
* J'accepte de dégager Wolters Kluwer de toute responsabilité en cas de réclamation à l'encontre de Wolters Kluwer en raison de la prise en compte du présent formulaire de désignation d'agent autorisé.

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature du demandeur**  | **Date** (mm/jj/aaaa) |