

Déclaration dans le cadre de la protection des données

Je déclare par la présente,

Nom : _____
Prénom : _____
Rue et numéro de la maison : _____
Code postal et ville : _____
Numéro de passeport : _____
Adresse électronique : _____
Numéro de téléphone : _____

Que j'accepte qu'**AVS Forma**, située à Hergla, en Tunisie, transmette mes données, photos et films de moi à d'éventuels employeurs.

J'accepte également le stockage de mes données, de mes photos et de tout matériel de film avec moi. Toutefois, j'ai la possibilité de demander la suppression de mes données à tout moment. Cela doit être communiqué par écrit à AVS Forma. La lettre correspondante doit être envoyée à l'adresse indiquée dans les mentions légales de www.avsforma.com.

Toutefois, je suis conscient qu'il se peut que certaines ou toutes mes données doivent être conservées pendant dix ans en raison d'exigences légales.

J'ai compris le contenu de cette déclaration et j'accepte le transfert et le stockage de mes données dans le cadre de ce qui précède.

Lieu Date

Signature

