



*Amicale de la Retraite  
Sportive des Olonnes*

**Règlement Européen sur la Protection des Données  
Personnelles (Règlement de l' UE 2016/679 du  
Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016)**

Je soussigné(e) Mme ou M., (nom, prénom) :

Adresse :

Donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant  
par **l'Amicale de la Retraite Sportive des Olonnes (ARSO)**

Je prends note que je peux à tout moment demander à connaître les éléments conservés sur moi  
et que, selon les termes de la loi du 6 janvier 1978 « Informatique et Libertés », je bénéficie d'un  
droit d'accès, de rectification, de suspension et d'opposition aux informations et messages me  
concernant.

Fait à :

Le :

Signature