

Formulaire de demande de droit d'accès au SIS

COORDONNÉES DE L'AUTORITÉ NATIONALE OÙ LE DROIT EST EXERCÉ

MINISTÈRE DE L'INTERIEUR - DIRECTION GÉNÉRALE DE LA POLICE
DIVISION DE LA COOPERATION INTERNATIONALE – BUREAU SIRENE

Adresse du bureau où le droit d'accès est exercé :

Avda. Pío XII, 50.

Code postal: 28016

Ville: Madrid

DONNÉES DE LA PARTIE INTÉRESSÉE

Prénom :

Nom de famille :

Nationalité :

Date de naissance :

Numéro de carte d'identité/passeport (copie jointe) :

Adresse complète :

COORDONNÉES DU REPRÉSENTANT LÉGAL. (1)

Prénom :

Nom de famille :

Nationalité :

Date de naissance : N° de carte d'identité / Passeport (copie jointe) :

Adresse complète :

J'exerce mon droit d'accès, conformément aux dispositions de l'article 13 de la loi organique 3/2018 du 26 mai 2018 relative à la protection des données personnelles et à la garantie des droits numériques, et de l'article 67 du RÈGLEMENT (UE) 2018/1862 DU PARLEMENT EUROPÉEN ET DU CONSEIL du 28 novembre 2018 sur l'établissement, le fonctionnement et l'utilisation du Système d'Information Schengen (SIS) dans le domaine de la coopération policière et judiciaire en matière pénale.

JE DEMANDE PAR LA PRÉSENTE :

Que le droit d'accès à mes données dans le "Système d'information Schengen" soit assuré gratuitement dans un délai maximum d'un mois à compter de la réception de la présente demande, et que les informations soient envoyées par courrier à l'adresse ci-dessus dans un délai de dix jours à compter de l'octroi de la présente demande d'accès. En outre, que ces informations soient lisibles et compréhensibles, et qu'elles comprennent mes données de base figurant dans les fichiers du Système d'Information Schengen de toute procédure, processus ou traitement, ainsi que leur origine, les cessionnaires et les détails des utilisations et des finalités spécifiques pour lesquelles elles sont enregistrées.

À..... le..... 20.

Signé.