FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Je soussigné, (*nom de la personne concernée*) ……,

consens par la présente à ce que la TdE puisse traiter mes données personnelles dans le but de (*Préciser l'activité de traitement pour laquelle le consentement est donné*) ……

……

Je suis conscient(e) et j'ai été informé(e) que je peux retirer mon consentement à tout moment en utilisant le « **FORMULAIRE DE RETRAIT DE CONSENTEMENT** », soit en l'envoyant par e-mail à l'adresse e-mail suivante : **tdedg@tde.tg** ou par courrier à l'adresse postale de la TdE au 53, Avenue de la Libération BP 1301 Lomé-Togo.

Signé par (*nom et prénoms de la personne concernée*) :

Signature : Date :

……

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Je soussigné, (*nom de la personne concernée*) ……,

consens par la présente à ce que la TdE puisse traiter mes données personnelles dans le but de (*Préciser l'activité de traitement pour laquelle le consentement est donné*) ……

……

Je suis conscient(e) et j'ai été informé(e) que je peux retirer mon consentement à tout moment en utilisant le « **FORMULAIRE DE RETRAIT DE CONSENTEMENT** », soit en l'envoyant par e-mail à l'adresse e-mail suivante : **tdedg@tde.tg** ou par courrier à l'adresse postale de la TdE au 53, Avenue de la Libération BP 1301 Lomé-Togo.

Signé par (*nom et prénoms de la personne concernée*) :

Signature : Date :