

Ville, le XX mois XXXX

Logo de l'organisme

Nom et fonction de l'expéditeur

Coordonnées de l'association

Copie :

- Fédération des Acteurs de la Solidarité Région XXXX

Objet : Suite à votre demande de transmission d'informations à caractère personnel

Madame, Monsieur,

Nous avons pris connaissance ce jour de votre demande ayant pour objet de

Dans le cadre de l'accueil des personnes en situation de précarité, notre *établissement/ service* est soumis à une obligation de *confidentialité (ou secret professionnel, le cas échéant)*. Par ailleurs, nous sommes responsables du traitement des données à caractère personnel des personnes accompagnées par notre structure et, à ce titre, notre établissement est soumis au respect de la loi « informatique et libertés ».

En conséquence, nous vous demandons de bien vouloir nous indiquer le fondement légal et la finalité de cette demande de transmission d'information sur les personnes que nous accueillons.

Nous vous prions de recevoir, Madame, Monsieur, nos sincères salutations.

Signature