

HOLT RENFREW ET CIE LTÉE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONFIDENTIALITÉ ET DE MODIFICATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

RENSEIGNEMENTS NOUVEAUX OU PRÉFÉRÉS

M. M^{ME} M^{LLE} D^R autre _____

nom _____

adresse _____ ville | province _____ code postal _____

téléphone (jour) _____ téléphone (soir) _____

RENSEIGNEMENTS ANTÉRIEURS

nom _____

adresse _____ ville | province _____ code postal _____

téléphone (jour) _____ téléphone (soir) _____

COMMENTAIRES ET RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

RÉSOLUTION (veuillez indiquer de quelle façon cette demande pourrait être résolue)

X _____
SIGNATURE DU CLIENT DATE

* Ma signature fait foi de ma véritable identité. Je comprends qu'un délai d'au moins six semaines est nécessaire pour effectuer des modifications à mes renseignements personnels figurant sur les envois postaux et qu'après cette période, mes renseignements personnels seront corrigés sur les envois postaux. Toutes les demandes seront traitées immédiatement et conformément aux dispositions de la **LOI SUR LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET LES DOCUMENTS ÉLECTRONIQUES OU DE TOUTE AUTRE LÉGISLATION PROVINCIALE PERTINENTE.**

NUMÉRO DE RÉFÉRENCE (réservé à l'usage du BPRP) _____
DATE DE RÉCEPTION DE LA DEMANDE DE CONFIDENTIALITÉ _____
NUMÉRO DU MAGASIN _____

NATURE DE LA DEMANDE OU DE LA MODIFICATION

- demande d'accès à mes renseignements personnels
 demande de correction de mes renseignements personnels
 demande d'ajout à la liste NE PAS TÉLÉPHONER
 demande d'ajout à la liste PAS DE COURRIER
 demande relative à la Carte Holt Renfrew d'American Express
 demande de suppression de tous les systèmes Holt Renfrew*
 autre _____

* Sachez que si vous n'êtes plus inscrit dans nos systèmes et si vous n'acceptez pas de fournir des renseignements lorsque vous effectuez un achat, vous ne serez pas admissible à recevoir des envois par la poste, des offres et des invitations spéciales, des catalogues et tout autre document. De plus, puisque notre système PDV ne possédera plus aucune information sur vous, il vous traitera comme un nouveau client. Par conséquent, chaque fois que vous effectuerez des achats à n'importe lequel de nos magasins, nos conseillers à la vente pourront vous demander vos renseignements personnels. Sachez que vous avez le droit de refuser.

EMPLOYÉS POSSÉDANT DES RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA PRÉSENTE DEMANDE

nom _____ n° de magasin _____

PIÈCE D'IDENTITÉ PRÉSENTÉE PAR LE CLIENT

- PERMIS DE CONDUIRE
 PASSEPORT
 AUTRE _____

(Un client peut présenter volontairement sa carte d'assurance maladie ou son permis de conduire, mais ces derniers ne peuvent être demandés).

CONSIGNES DU MAGASIN

- Remettez en main propre ou envoyez par la poste la COPIE ORIGINALE REMPLIE et SIGNÉE de ce formulaire et toute autre documentation pertinente dans une enveloppe cachetée sur laquelle est inscrit PRIVÉ ET CONFIDENTIEL à l'attention du :
**DIRECTEUR DE LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS
HOLT RENFREW ET CIE LIMITÉE
60, RUE BLOOR OUEST, BUREAU 300
TORONTO (ONTARIO) M4W 3B8**
 Conservez une deuxième copie du formulaire rempli et signé au magasin.
 Sur demande, vous pouvez imprimer une troisième copie et la remettre au client.