COMMISSION DE CONTRÔLE DES FICHIERS D'INTERPOL
FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCÈS ET/OU DE RECTIFICATION/EFFACEMENT

Pour que votre requête soit recevable et en permettre un examen adéquat, veuillez remplir tous les champs applicables à votre situation et fournir tous les documents demandés.

A. NATURE DE LA REQUÊTE

☐ Demande d'accès ☐ Rectification/effacement

B. DEMANDEUR

Veuillez joindre au présent formulaire une copie nette et lisible du document d'identité du demandeur. Si le demandeur est mineur, veuillez joindre un document attestant votre lien de parenté/d'autorité avec celui-ci.

1. SI LE DEMANDEUR EST UNE PERSONNE :

- NOM _____
- PRÉNOM(S) _____
- DATE DE NAISSANCE _____
- LIEU ET PAYS DE NAISSANCE _____
- NATIONALITÉ _____
- ADRESSE (*Il est indispensable d'indiquer une adresse électronique valide pour que la Commission puisse vous faire parvenir les notifications relatives à votre requête. Si vous avez désigné un mandataire, vous avez la possibilité de mentionner uniquement l'adresse de ce dernier, à la rubrique C du présent formulaire.)*
  ADRESSE E-MAIL _____

- Le demandeur est-il actuellement en détention ?
  Non ☐ Oui ☐ (Si oui, veuillez indiquer dans quel pays : _____)
- Le demandeur jouit-il actuellement d'un statut de protection dans un pays tiers ?
  Non ☐ Oui ☐ (Si oui, veuillez fournir un document attestant ce statut et le mentionner dans la liste des annexes.)

2. SI LE DEMANDEUR EST UNE ENTITÉ :

- NOM COMPLET DE L'ENTITÉ _____
- DATE DE CONSTITUTION OU D'IMMATRICULATION _____
- LIEU DE CONSTITUTION OU D'IMMATRICULATION _____
- NUMÉRO D'IMMATRICULATION OFFICIEL (le cas échéant) _____
- ADRESSE OFFICIELLE

- PERSONNE AYANT QUALITÉ OU AUTORITÉ POUR REPRÉSENTER L'ENTITÉ :
  NOM _____
  PRÉNOM(S) _____
  DATE ET LIEU DE NAISSANCE _____
  QUALITÉ _____

- ADRESSE E-MAIL _____

C. MANDATAIRE DU DEMANDEUR (SI APPLICABLE)

Un demandeur peut avoir plusieurs mandataires, mais un seul d'entre eux peut être le point de contact avec la Commission. Veuillez joindre un document séparé avec les noms de tous les mandataires (cas où le demandeur a plusieurs mandataires), et indiquer ci-dessous les coordonnées du point de contact.

- NOM _____
- PRÉNOM(S) _____
- QUALITÉ (*conseil, membre de la famille, etc.*) _____
- NOM DE L'ENTITÉ DU MANDATAIRE *(si applicable) (cabinet d'avocats, ONG, etc.)* _____
  _____
- ADRESSE E-MAIL _____

D. POUVOIR

Si le demandeur se fait représenter, il doit expressément autoriser son mandataire à agir en son nom.

Je soussigné(e), _____ (nom et prénom du demandeur), autorise par les présentes la personne indiquée ci-dessus (rubrique C) à me représenter devant la Commission de contrôle des fichiers d'INTERPOL.

Date: _____

Signature :

*Si le pouvoir est fourni séparément, **veuillez cocher cette case** ☐ et mentionner ce document dans la liste des annexes (voir rubrique H). Veuillez noter que le pouvoir doit être signé par le demandeur. Aucune formalité supplémentaire, telle que l'authentification par un notaire, n'est requise.*

E. LES FAITS

Ce champ n'est pas obligatoire pour les demandes d'accès. Pour les demandes de rectification/effacement, veuillez fournir un exposé des faits précis mais succinct. Cette rubrique doit être complétée dans l'une des langues de travail de la Commission (anglais, arabe, espagnol ou français).

Si vous souhaitez fournir des explications complémentaires, veuillez utiliser un document distinct, qui ne doit pas dépasser 10 pages. Vous pouvez fournir toute information concernant le demandeur qui est susceptible d'être utile en vue de l'examen de la requête (fonctions antérieures et actuelles, procédures judiciaires en cours, etc.).

F. RÈGLES QUI AURAIENT ÉTÉ ENFREINTES

Ce champ n'est pas obligatoire pour les demandes d'accès. Veuillez indiquer les principaux instruments juridiques que vous estimez ne pas avoir été respectés. Veuillez préciser en quoi chaque article/règle auquel/à laquelle vous faites référence aurait été enfreint(e) par l'État membre d'INTERPOL. Nous vous rappelons que la Commission a pour mission de contrôler que le traitement des données dans les fichiers d'INTERPOL est conforme à la réglementation applicable de l'Organisation, et qu'elle n'est pas habilitée à mener une enquête, à examiner des preuves ni à statuer sur le fond d'une affaire : ces fonctions relèvent des autorités nationales/régionales compétentes.

G. DÉCISIONS DE JUSTICE RENDUES DANS L'AFFAIRE

Veuillez indiquer toutes les décisions de justice pertinentes ayant pu être rendues concernant explicitement l'affaire du demandeur et, si possible, en joindre une copie simple. Veuillez indiquer, de manière claire et concise, en quoi chacune de ces décisions intéresse votre requête et préciser l'intitulé et la date de la décision, le numéro de référence du dossier, l'autorité ayant rendu la décision, ainsi que le lien avec le site Web où figurent la décision et/ou toute annexe y afférente, si ces éléments sont disponibles.

H. LISTE DES ANNEXES JOINTES

Veuillez indiquer ci-dessous les documents fournis en vue d'assurer la recevabilité de votre requête. Veuillez ensuite énumérer, par ordre chronologique, tout document fourni à l'appui de votre requête. Veuillez également indiquer, pour chaque document, les pages sur lesquelles vous souhaitez particulièrement attirer l'attention de la Commission.

N.B. *La Commission ne prend en considération que les documents lisibles présentés dans l'une de ses langues de travail (anglais, arabe, espagnol ou français) (article 14 des Règles de fonctionnement de la Commission de contrôle des fichiers d'INTERPOL).*

1. Document(s) d'identité :
   ☐ passeport ☐ carte nationale d'identité ☐ autre (précisez) : _____
2. _____ Page(s) _____
3. _____ Page(s) _____
4. _____ Page(s) _____
5. _____ Page(s) _____
6. _____ Page(s) _____
7. _____ Page(s) _____
8. _____ Page(s) _____
9. _____ Page(s) _____
10. _____ Page(s) _____
11. _____ Page(s) _____
12. _____ Page(s) _____
13. _____ Page(s) _____
14. _____ Page(s) _____
15. _____ Page(s) _____

DATE _____

NOM ET PRÉNOM _____

☐ Je certifie sur l'honneur la véracité et l'exactitude des informations ci-dessus mentionnées.

SIGNATURE :

***La requête dûment remplie doit être envoyée à la Commission, accompagnée des annexes indiquées ci-dessus*, par e-mail** : CCF@interpol.int