**Direction des Auteurs-Utilisateurs**

**Votre Identifiant SACD :**

Objet : votre numéro de sécurité sociale

Paris, le

Madame, Monsieur,

La SACD effectue pour vous le précompte d’un certain nombre de cotisations sociales obligatoires qu’elle reverse à l’AGESSA, à partir de votre numéro de Sécurité Sociale.

Cette information est désormais exigée par les services de l’AGESSA. Nous avons constaté que votre numéro de sécurité sociale n’est pas renseigné dans notre système d’information. Nous vous remercions donc de nous le communiquer

**sur le site :**

Allez sur votre espace auteur du site [www.sacd.fr](http://www.sacd.fr). Identifiez-vous et vous serez immédiatement redirigé vers la rubrique « Gérer mon compte » afin de saisir en ligne votre numéro de sécurité sociale.

Si vous ne vous êtes pas encore connecté à votre espace, la démarche est simple. Rendez-vous sur le site de la SACD (www.sacd.fr), cliquez en haut à droite sur **Mon Espace**, puis **Auteur**. Votre identifiant est indiqué sur cette lettre. Si vous ne connaissez pas votre mot de passe, suivez la démarche en cliquant sur **« mot de passe oublié ».**

**ou par voie postale :**

en nous retournant le coupon complété au verso de cette lettre, à l’adresse suivante :

* **SACD**

**Service documentation**

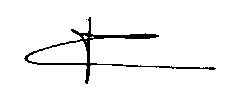
**Direction des Auteurs et Utilisateurs**

9 rue Ballu

75442 PARIS cedex 09

L’équipe de la Direction des Auteurs et Utilisateurs se tient à votre disposition pour tout complément d’information au 01.40.23.44.55.

Nous vous prions d’agréer, Madame, Monsieur, nos cordiales salutations.



Muriel COUTON

**Directrice**

Identifiant SACD :

Nom**(\*)** : ------------------------------------------------------------------- Prénom**(\*)** : -------------------------------

Adresse**(\*)** : -------------------------------------------------------------------------------------------------------------

TEL : ---------------------------------------------------------- E-MAIL : --------------------------------------------

N° sécurité sociale**(\*)** : \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

*Les informations recueillies sur le présent coupon font l’objet d’un traitement informatique permettant à la SACD de procéder au reversement des cotisations sociales obligatoires vous concernant à l’AGESSA. Ce traitement, dont le responsable est la SACD, a été déclaré à la CNIL sous le numéro 1209202.*

*Toutes les rubriques signalées d’un* ***(\*)*** *sont obligatoires. Le défaut de réponse à l’une de ces rubriques à caractère obligatoire pourrait avoir des répercussions sur vos droits sociaux à venir.*

*Les données à caractère personnel collectées sur le présent coupon sont destinées à l’usage exclusif du personnel habilité de la SACD et de l’AGESSA, pour l’exercice de leur mission. Elles ne font l’objet d’aucune communication, cession ou divulgation à des tiers autres que ceux précités.*

*Par mesure de sécurité et de confidentialité, la SACD vous informe qu’elle procèdera à la destruction de votre pièce justificative (copie de la carte vitale), dès l’enregistrement effectif des données qu’elle comporte.*

*Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée le 6 août 2004, vous disposez d’un  droit d’accès permanent aux données vous concernant, ainsi que d’un droit de modification (rectification, suppression des données périmées). Toute requête en ce sens doit être adressée au CIL de la SACD par voie postale à SACD-CIL 11 bis, rue Ballu Paris (75009), ou par mail à* [*cil@sacd.fr*](mailto:cil@sacd.fr)*ou à l’aide de la rubrique « contacts » du site Internet de la SACD dans la catégorie « Informatique et Libertés », sans oublier de joindre la copie de votre pièce d’identité à votre demande.*