

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES VOURLES*A) Identification du requérant*

Nom, Prénom

Adresse complète

Date de naissance

Lieu de naissance

Téléphone fixe

Alarme

OUI / NON

Téléphone portable

Animaux

OUI / NON

Date de départ

Date de retour

Immatriculation du ou des véhicule(s) stationnant sur la propriété

Personne autorisée à entrer? (Si oui, indiquez nom, prénom, adresse, téléphone et immatriculation du véhicule)

B) Personne à prévenir en cas d'incident et habilité à prendre toute décision

Nom, Prénom

Adresse complète

Téléphone fixe

Téléphone portable

*C) Remise des clés ou code portail à la police municipale pour ronde extérieure
(sous enveloppe avec nom et adresse)*

OUI / NON

D) Observations particulières

Chien / Chat ou autres :
Société de télésurveillance:
Adresse complète et Téléphone :

Je soussigné(e), _____, reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière,
ni la responsabilité de la ville ni celle de la police municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers.

Cette opération est effectuée gratuitement par la police municipale.

Fait à Vourles le

Signature du déclarant

«
Vos données personnelles sont traitées sous la responsabilité du maire, représentant légal de la commune de Vourles dans le cadre de mise en œuvre du dispositif 'Opération Tranquillité Vacances' sur la base légale d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique.

En l'absence de réponse aux champs obligatoires (* / mentionnés), votre demande ne pourra être traitée.

L'accès à vos données personnelles est limité au personnel habilité de nos services en charge de ce traitement, au public, aux élus concernés, aux services de sécurité intérieure et le cas échéant à nos sous-traitants et limité alors aux informations nécessaires à la réalisation de leurs missions.

Vos données sont conservées au sein de l'U.E. jusqu'au retrait de votre consentement, votre démission, votre exclusion ou votre départ de la commune.

Vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition lorsque le droit l'autorise, de retirer votre consentement et à la limitation du traitement (Plus d'informations: cnil.fr).

Pour exercer vos droits, contacter notre Délégué à la Protection des Données par mail : dpo@vourles.fr ou par courrier postal : Mairie - DPO, 26 rue de Bertrange Imeldange, 69390 Vourles

Un justificatif d'identité en cours de validité et signé est à joindre à toute demande.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits "Informatique et Libertés" ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la Cnil ou par voie postale