

OPERATION TRANQUILITE VACANCES

VOUS

Nom : Prénom :

Né(e) le : A :

Numéro de téléphone :

Courriel :

VOS PERIODES D'ABSENCES

Du : Au :

Du : Au :

Du : Au :

VOTRE ADRESSE (RESIDENCE A SURVEILLER)

Adresse :

Code Postal : **13570** Ville : **BARBENTANE**

INFORMATION SUR VOTRE RESIDENCE

Maison Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :

Digicode d'accès à l'immeuble : Bâtiment :

Etage : Autre précision :

En cas d'anomalie constatée, j'autorise les Agents de Police Municipale à pénétrer dans le

domicile : OUI NON

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? : OUI NON

RENSEIGNEMENTS UTILES

.....
.....
.....
.....
.....

- ➔ Formulaire à renvoyer à police municipale@barbentane.fr ou à déposer en Mairie.
- ➔ La demande doit être demandée 72 heures avant votre départ minimum.

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

Date :

Signature du demandeur :

La commune de BARBENTANE, responsable de traitement, s'engage à ce que les traitements de données personnelles effectués dans le cadre de ses activités soient conformes au règlement général sur la protection des données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés.

La commune de Barbentane vous permet d'exercer vos droits :

- Droit d'information,
- Droits d'actions sur vos données (droit d'accès, droit de modification, droit de limitation, droit de suppression de vos données).

Voie postale : **Mairie de BARBENTANE**
Délégation de la Protection des Données
Hôtel de ville
3 cours Jean-Baptiste Rey
13570 Barbentane

Par courriel : contact.mairie@barbentane.fr