



Année _____

OPERATION TRANQUILITE VACANCES

DEMANDEUR

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ lieu de naissance : _____

ADRESSE : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

PERIODE D'ABSENCE :

Du : _____ Au _____

RENSEIGNEMENT SUR LE LIEU DE VACANCES :

ADRESSE : _____

Êtes-vous joignable pendant vos vacances : OUI / NON

Si Oui : Téléphone : _____

Mail : _____

J'autorise le Policier Municipal et la gendarmerie à rentrer sur la propriété : OUI / NON

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'ANOMALIE :

NOM : _____ Prénom : _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

Téléphone : _____ Possède-t-elle les clés : Oui / Non

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la Mairie afin de gérer les demandes de surveillance du domicile. La base légale du traitement est une obligation légale. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : la mairie. Elles seront conservées pour une durée de 1an. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à l'adresse suivante : dpg@cdg56.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

DATE : _____

Signature :