

TÉMOINS :

- NOM ET PRENOM :
- ADRESSE :
- COURRIEL :
- TÉLÉPHONE PORTABLE :

UN PROCES VERBAL DE POLICE A-T-IL ÉTÉ ÉTABLI ? : NON OUI

UNE PLAINTÉ A -T-ELLE ÉTÉ DÉPOSÉE ? : NON OUI

Transmettre la copie d'une pièce d'identité :

Joindre un RIB :

En cochant cette case, vous attestez sur l'honneur de l'exactitude des informations transmises à la Ville du Mont-Dore.

**Champ obligatoire*

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Service des Affaires Générales de la Ville du Mont-Dore. La base légale du traitement est le consentement.

Les données collectées seront conservées pour une durée de cinq (5) ans.

Conformément à la législation « Informatique et Libertés », vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ces vidéos, veuillez adresser votre demande à :

*Ville du Mont-Dore
Délégué à la protection des données
Mairie du Mont-Dore -BP 3 -98810 Mont-Dore
ou par courriel à : dpo@ville-montdore.nc*

Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL : www.cnil.fr