



POLICE MUNICIPALE

16, Grande Rue

72210 La Suze-sur-Sarthe

Tél : 06-45-47-72-82

Tél : 07-57-44-23-76



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Absence du domicile du _____ au _____

NOM _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Adresse mail _____

Adresse N° _____ Voie ou Lieu-dit _____

Digicode _____

Type d'habitation : Maison individuelle [] ou Immeuble [] Étage N° _____ Porte N° _____

Téléphone fixe ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Téléphone portable ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Etes-vous joignable pendant votre absence sur votre portable OUI [] NON [] ou autre N° ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Personne à aviser en cas d'anomalie : possède-t-elle les clés OUI [] - NON [] Ouvre-t-elle les volets OUI [] - NON []

NOM _____ Prénom _____

Adresse N° _____ Voie ou Lieu-dit _____

Téléphone fixe ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Téléphone portable ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Existence d'un dispositif d'ALARME OUI [] - NON [] Nom Société _____

En cas de problème qui devons-nous prévenir : Vous-même sur votre téléphone portable OUI [] - NON []

La personne dont les renseignements figurent ci-dessus OUI [] - NON []

Ou la Société de surveillance OUI [] - NON [] son N° de Téléphone ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Clé du Portail confiée à la Police Municipale OUI [] - NON []

Autorisation de pénétrer dans la Propriété OUI [] - NON []

Autres renseignements à préciser :

Date ____ / ____ / ____

Signature du demandeur

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de votre absence, n'oubliez pas de prévenir nos services.



POLICE MUNICIPALE

16, Grande Rue

72210 La Suze-sur-Sarthe

Tél : 06-45-47-72-82

Tél : 07-57-44-23-76



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Mentions légales d'information sur le consentement au traitement de données personnelles.

En remplissant ce formulaire d'Opération Tranquillité Vacances, remis à la mairie de La Suze sur Sarthe, responsable du traitement, vous autorisez la collecte de Données à Caractère Personnel (DCP) vous concernant et leur utilisation dans le cadre de l'Opération Tranquillité Vacances.

Le traitement de ces DCP est donc effectué sur la base de votre consentement. Vous n'êtes pas tenus de les fournir, mais en cas de refus, il ne sera pas possible d'assurer le service proposé.

Les données collectées sont les suivantes : Nom, Prénom, date de naissance, adresse, mail, type d'habitation, téléphone, coordonnées de la personne à aviser.

Ces Données seront utilisées pour vous contacter et pour signaler tout incident lors de votre absence.

Aux fins des présentes, ces DCP pourront être conservées par la Police Municipale de La Suze sur Sarthe pendant un délai maximum de 1 an.

Sauf disposition législative, réglementaire ou décision de justice contraire, l'accès à ces DCP sera restreint aux agents habilités et le cas échéant aux prestataires techniques dans le respect de la réglementation.

Il est rappelé que dans le cadre du traitement de ces DCP, et conformément aux dispositions du RGPD, vous disposez des droits suivants dans les conditions précisées par ce règlement :

- Droit d'accès aux données (article 15 du RGPD);
- Droit de rectification des données (article 16 du RGPD);
- Droit à l'effacement des données (article 17 du RGPD);
- Droit à la portabilité des données (article 20 du RGPD);
- Droit à la limitation du traitement de ces données (article 18 du RGPD);
- Droit d'opposition au traitement de ces données (article 21 du RGPD).

Pour exercer ces droits ou pour formuler toute autre demande concernant le traitement de ces DCP, vous pouvez contacter par courrier, le Délégué à la Protection des Données, à l'adresse suivante : ATESART - 5 Rue Joseph Marie Jacquard 72100 Le Mans.

Dans le cadre du traitement de ces DCP, sont prises toutes les mesures techniques, organisationnelles et de sécurité appropriées contre tout accès non autorisé, altération, divulgation, destruction et perte de ces données, lesquelles sont hébergées dans des centres de données localisés au sein de l'Union Européenne pour toute la durée des traitements.

X Je reconnais avoir lu et compris ce qui précède, et j'accepte que mes données soient utilisées aux fins décrites dans le présent texte.

Date +Signature