

NOM		PRENOM	
ADRESSE			
TEL		MAIL	

J'accepte expressément, conformément aux dispositions de l'article 6-1-a) du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), au traitement par les services de la commune de MORTEFONTAINE-EN-THELLE, de mes données à caractère personnel suivantes :

- Nom et prénom
- Date de naissance
- Adresse postale
- Adresse mail
- Téléphone
- Nom et date de naissance des enfants
- Et toutes autres données fournies par mes soins nécessaires à l'instruction des dossiers.

Je prends acte que ce traitement répond aux caractéristiques suivantes :

- Responsable du traitement : Monsieur le Maire
- Coordonnées du Délégué à la Protection des Données (DPO) : SOLUTIONS CITOYENNES
- Nom et finalité du traitement :
 - × Registre des administrés,
 - × Liste électorale,
 - × Registre d'urbanisme,
 - × Informations municipales par courriel,
 - × Etc...
- Destinataire du traitement : Mairie de MORTEFONTAINE EN THELLE
- Modalités du traitement : Traitement numérique

Je prends acte que ces données ne pourront pas être utilisées à une autre fin que celle prévue par le traitement et en aucun cas, ne pourront être communiquées à des tiers. La mairie ne conservera mes données que le temps nécessaire à l'exécution de la mission de service public prévue par le traitement.

Je sais que je peux retirer mon consentement à tout moment, mais que ce retrait est susceptible d'entraîner la suspension du service ou des prestations fournies sur la base de ce traitement.

J'ai pris connaissance de mes droits :

- Droit d'accès à mes données
- Droit de rectification
- Droit à l'effacement

Pour plus d'informations sur mes droits et sur les modalités d'exercice de ces droits, je peux prendre contact avec le DPO (contact@solutionscitoyennes.com) ou en téléphonant au 03.44.20.09.42.

Pour toute contestation, je peux m'adresser à l'autorité nationale de contrôle : www.cnil.fr

Mortefontaine-en-Thelle, le

Signature