



Aigueperse, le 09 janvier 2019

Demande de consentement dans le cadre du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)

Je soussigné (e) _____

accepte que mes données personnelles

Nom : _____

Prénom : _____

Année de naissance : _____

Adresse postale : _____

N° de téléphone fixe : _____

N° de téléphone portable : _____

Adresse de messagerie : _____

soient enregistrées et traitées par la Communauté de communes plaine Limagne pour une durée de 1an à partir de la date de signature de ce même document.

J'accepte que la Communauté de communes Plaine Limagne collecte et utilise les données personnelles que je viens de renseigner dans ce formulaire, conformément à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée et au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (RGPD), les personnes disposent d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement des informations qui les concernent, d'un droit d'opposition pour des motifs légitimes, d'un droit à la limitation du traitement et d'un droit de réclamation auprès de la CNIL. Les informations personnelles que vous nous communiquez par l'envoi d'un courrier électronique, service en ligne, formulaire ou par tout autre moyen sont strictement confidentielles et destinées au traitement de vos demandes par la communauté de communes Plaine Limagne. Elles ne sont transmises à aucun tiers autorisés ni à titre onéreux, ni à titre gratuit. Les personnes peuvent exercer leurs droits en s'adressant par courriel électronique à contact@plainelimagne.fr

Les informations enregistrées ci-dessus sont réservées à l'usage des services de la communauté de communes Plaine Limagne pour :

- Recevoir de l'actualité,
- Recevoir une invitation, convocation
- Utiliser les images sur les supports de communication papier et internet.

- J'autorise à communiquer mes données
 Je n'autorise pas à communiquer mes données personnelles

Date :

Signature du demandeur :

Lieu :