

Autorisation de diffusion des coordonnées

Fait à, le

Je soussigné(e) M. / Mme ¹ :

- Refuse la publication de l'ensemble de mes coordonnées ;
 Autorise ² la publication des coordonnées suivantes ³ :

- Nom de l'association :
- Nom / Prénom du représentant :
- Nature de l'association :
- Adresse :
- Téléphone :
- Adresse mail :
- Autre (site internet, réseaux sociaux ...) :
-
-

Via les canaux de diffusion suivants ² :

- Site internet de la mairie de THIBERVILLE
 Bulletin municipal

Signature

Le Maire de THIBERVILLE sis à THIBERVILLE(27230), rue de Lisieux a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données.

Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées au recueil du consentement de diffusion des coordonnées des personnes concernées. Celles-ci ne sont destinées qu'à la Mairie de THIBERVILLE et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour la durée de validité du consentement. Ce traitement est basé sur le consentement des personnes concernées.

Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.

Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter la mairie de Thiberville rue de Lisieux -BP n°9- 27230 THIBERVILLE ou par mail : mairie.thiberville@wanadoo.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.

¹ Rayer la mention inutile

² Cocher la case

³ Cocher les cases et compléter les champs correspondants