

OPÉRATION TRANQUILLITÉ ABSENCES

Année : 2018

Résident : Période d'absence du _____ au _____ inclus
NOM : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____ Portable : _____
e-mail : _____

Pavillon : OUI / NON (1) **Jardin accessible :** OUI / NON (1)

Alarme : OUI / NON (1)

Appartement : OUI / NON (1) **Code d'accès :** Étage Porte

Personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Téléphone : _____

Personne chargée de visiter les lieux durant l'absence :

NOM : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Téléphone : _____

Observation (s) :

Signature du résident

(1) Rayer la mention inutile

Chaque absence fait l'objet d'une fiche qui doit être remise à la Police Municipale de votre domicile au 5 jours avant votre départ. N'oubliez pas de faciliter l'accès de vos jardins aux Agents de Police, merci.

Les informations portées sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé destiné à assurer le suivi de votre demande d'inscription à l'Opération Tranquillité Absences.

Les destinataires des données sont les services de police municipale et nationale.

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à Madame le Maire. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.