FORMULAIRE DE CONSENTEMENT
AUTORISANT LE TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES

SERVICE DE TRANSPORT DES PERSONNES ISOLÉES

Je soussigné(e), ……....., par le présent document, donne expressément et explicitement mon consentement au traitement de mes données personnelles par la Communauté de Communes Beaujolais Pierres Dorées.

Je déclare, qu'après avoir été dûment informé des conséquences et de mon plein gré, je fournis par le présent document des données me concernant moi-même, relatives à des membres de ma famille (y compris des parents des premier, second degrés), mais pouvant également porter sur d'autres personnes

Je soussigné(e), m'engage à informer, si toute donnée ici fournie venait à être modifiée, La Communauté de Communes Beaujolais Pierres Dorées de toute modification et à lui faire parvenir lesdites modifications, sur demande de la Communauté de Communes Beaujolais Pierres Dorées, afin de lui permettre de mettre à jour les bases de données de la Communauté de Communes Beaujolais Pierres Dorées.

Je soussigné(e), autorise la diffusion de mes Données, à condition que la confidentialité de ces données soit respectée, aux destinataires suivants : employés et collaborateurs de la Communauté de Communes Beaujolais Pierres Dorées, autorités et institutions publiques, autres entreprises publiques ou privées, aux fins préalablement mentionnées.

J'autorise par le présent document le traitement de mes Données par des moyens automatisés et/ou manuels, tout au long de la durée d'utilisation du service Transport des Personnes Isolées.

J'accepte que la Communauté de Communes Beaujolais Pierres Dorées collecte et utilise les données personnelles que je viens de renseigner dans ce formulaire, en accord avec la politique de protection des données de la Communauté de Communes Beaujolais Pierres Dorées et conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles.

Fait en deux exemplaires, un pour le soussigné et un pour la Communauté de Communes Beaujolais Pierres Dorées.

Date :

Nom et prénom :

Signature :