



**Formulaire à remplir sur place
ou
À retourner à AUZON COMMUNAUTE**

Je, soussigné,

Nom :

Prénom :

O consens

O ne consens pas

À ce qu'AUZON COMMUNAUTE permette aux services d'utiliser les données personnelles dans le cadre exclusif des activités/ actions / missions de ces derniers.

Si je consens à la transmission, mon consentement concernera l'ensemble des données collectées lors des prochaines utilisations par les services dans le cadre des activités / actions/ missions proposées par la communauté de communes (communes), conformément au registre de traitement des données personnelles.

Néanmoins, j'ai à tout moment la possibilité de réviser ma position concernant ce consentement. Ainsi si je ne consens plus à la transmission de ces éléments, alors toutes les informations – collectées avant ou après mon changement d'avis – deviendront inaccessibles. Par conséquent, ces données personnelles étant indispensables à l'utilisation des services – activités – missions, le bénéficiaire / usager ne saurait ultérieurement prétendre au bénéfice et ou à l'usage des services – activités - missions de la communauté de communes (communes)

Fait à :

le :

Signature :

Information et Consentement à la transmission des données personnelles

Les informations concernant la protection des données sont visibles sur la page : Mentions légales / Formulaire / données.personnelles.ccauzon@gmail.com