

Autorisation de diffusion des coordonnées

Fait à .RY, le

Je soussigné(e) M. / Mme (rayer la mention inutile)

.....
.....

Autorise la publication de mes coordonnées :

- ☐ Nom – Prénom
- ☐ Adresse
- ☐ Téléphone
- ☐ Adresse mail
- ☐ Autre :

Via les canaux de diffusion suivants :

- ☐ Site internet de la mairie de RY
- ☐ Bulletin municipal
- ☐ Autre :

Signature

Le [Responsable des traitements, ex : Maire ou Président] de [Nom de la collectivité] sis à [adresse de la collectivité] 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 XX 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 Ry au 02.35.23.60.61](mailto:la_mairie_de_Ry@orange.fr) ou accueil.mairie.ry@orange.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.



FICHE DE RENSEIGNEMENTS DES ADMINISTRES DE LA COMMUNE DE RY

- ☐ Date arrivée dans la commune :

IDENTITE

MADAME

- ☐ Nom – Prénom
- ☐ Date de naissance
- ☐ Lieu de naissance
- ☐ Téléphone
- ☐ Adresse mail

MONSIEUR

- ☐ Nom – Prénom
- ☐ Date de naissance
- ☐ Lieu de naissance
- ☐ Téléphone
- ☐ Adresse mail

Adresse complète :

ENFANTS

- ☐ Nom – Prénom
- ☐ Date de naissance
- ☐ Lieu de naissance

- ☐ Nom – Prénom
- ☐ Date de naissance
- ☐ Lieu de naissance

- ☐ Nom – Prénom
- ☐ Date de naissance
- ☐ Lieu de naissance



Signatures

AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné(e),, autorise la mairie de RY à diffuser les photographies/vidéos, me représentant ainsi que les membres de ma famille :

- ☐ Nom – Prénom
- ☐ Nom – Prénom
- ☐ Nom – Prénom
- ☐ Nom – Prénom

prises lors des manifestations de la commune à titre gratuit selon les modes de diffusion suivants :

- Site internet
- Fanal de janvier et de juin
- Facebook
- Tweeter ...

Cette autorisation est consentie pour une durée de 5 ans.

J'ai été informé(e) que les images ne seront pas utilisées dans un but commercial et reconnais que les utilisations ci-dessus énoncées ne portent pas atteinte à ma vie privée et ne me portent pas préjudice.

Fait à RY, le

Signatures

Le Maire, Christophe HOGUET de commune de RY sis à grande rue 76116 RY 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 à la réalisation du traitement.

Ce traitement est basé sur le consentement des personnes concernées [à modifier si traitement basé sur obligation légale ou contractuelle].

Les données ne sont destinées qu'à la Mairie de RY et ne sont transmises à aucun tiers [si transmission : modifier en intégrant les destinataires hors de votre mairie]. Elles sont conservées pour une durée de 5 ans.

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 Ry au 02.35.23.60.61 ou accueil.mairie.ry@orange.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.*