



Communauté de Communes
**PAYS DES SORGUES
MONTS DE VAUCLUSE**

Fontaine de Vaucluse . Saumane de Vaucluse . L'Isle sur la Sorgue . Le Thor . Châteauneuf de Gadagne

Formulaire de demande de carte d'accès Pour les déchèteries intercommunales **PARTICULIERS**

CADRE 1 – A REMPLIR PAR L'UTILISATEUR

Particulier Association Autre _____

IDENTITE

Si association, NOM COMPLET: _____

Titulaire de la carte (Cochez la mention voulue) : M MME

NOM (en majuscules) : _____

PRENOMS (en majuscules) : _____

Co-titulaire de la carte (Cochez la mention voulue) : M MME

NOM (en majuscules) : _____

PRENOMS (en majuscules) : _____

DOMICILE

N° de la voie : _____ (Bis, Ter...) : _____ Bât. : _____ Entrée : _____ Niveau : _____ Porte : _____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____

Téléphone (Fixe / Portable) : _____ E-mail : _____

Documents à présenter impérativement pour l'obtention d'une carte d'accès :

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture électricité, gaz, eau, téléphone fixe...)
- Pièce d'identité du demandeur (titulaire)

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Communauté de Communes Pays des Sorgues Monts de Vaucluse – 350 Avenue de la Petite Marine - 84 800 L'Isle sur la Sorgue.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

« J'accepte de recevoir la lettre d'information de la CCPSMV sur mon adresse électronique. Je pourrai à tout moment y renoncer ».

« Je certifie l'exactitude des renseignements fournis, ainsi que la validité des pièces produites à l'appui de la demande d'une carte d'accès aux déchèteries intercommunales ».

« Je m'engage à respecter le règlement des déchèteries intercommunales de la CCPSMV, qui m'a été remis lors du retrait de la carte et à restituer la carte en cas de changement de domicile hors du territoire (ou en cas de dissolution de l'association) ».

Fait à _____ le : _____

Signature du demandeur, précédée de la mention « lu et approuvé » :

CADRE 2 – RESERVE A LA COMMUNAUTE DE COMMUNES

Documents présentés :

Justificatif de domicile / Nature : _____

Pièce d'identité

Numéro de la carte délivrée : _____

Date :

Signature de l'agent :

**COMMUNAUTE DE COMMUNES
PAYS DES SORGUES MONTS DE VAUCLUSE**

350, Avenue de la Petite Marine
84800 L'Isle sur la Sorgue
Tél. : 04 90 21 43 11 / Fax : 04 90 21 43 13

ccpsmv@ccpsmv.fr
www.paysdessorgues.fr

Les informations recueillies dans ce formulaire par la Communauté de Communes ont pour objet la gestion et le contrôle d'accès aux déchetteries. La base légale du traitement est l'exécution d'une mission de service public.

Les données collectées sont communiquées uniquement au gestion des déchets.

Les données sont conservées pendant la durée légale de conservation.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données en vous adressant au service gestion des déchets de la Communauté de Communes.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Le SICTIAM est désigné comme DPO, vous pouvez lui écrire : dpo@ccpsmv.fr.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL