

Opération Tranquillité Vacances

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Vous souhaitez bénéficier de l'Opération Tranquillité Vacances.

Durant votre absence, le fonctionnaire de Police Municipale effectuera des passages dans les parties communes de votre lieu d'habitation ou aux abords de votre commerce, décrits ci-après.

(1) **TYPE** : Maison Appartement Commerce

(2) **QUALITÉ** : Particulier Commerçant

IDENTIFICATION DU REQUERANT :

Nom, prénom : _____

Date, lieu de naissance : _____

Adresse complète : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse mail : _____

PERSONNE AUTORISÉE À ENTRER

NON OUI

Nom, prénom : _____

Adresse complète : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Cette personne a-t-elle les clés ? NON OUI

Autre personne ayant les clés :

Nom, prénom : _____

Adresse : _____ Téléphone : _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT :

Nom, Prénom : _____

Adresse complète : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

PÉRIODE D'ABSENCE ET LIEU DE CONTACT

Période d'absence :

Du _____ Au _____

Nom, prénom (ou société) : _____

Adresse complète : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Télécopie : _____

OBSERVATION :

Précisions (*digicode, nom du voisin obligatoire en cas d'interphone, horaires de passage de la personne relevant le courrier, arrosage, etc.*) :

Y a-t-il une alarme ? NON OUI

Nom et adresse de la société :

Y a-t-il des animaux ? NON OUI

Lesquels : _____

Y a-t-il des vulnérabilités particulières ? NON / OUI (chemins d'accès masqués...)

Autorisez-vous la Police municipale à pénétrer dans votre jardin ? NON OUI

Observations complémentaires :

Je soussigné(e) _____ reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la Ville ni celle de la Police municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la Police municipale.

Fait à _____, le _____

Signature du requérant (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Formulaire à remettre en main propre, accompagné d'un justificatif de domicile de moins de trois mois et d'une pièce d'identité.

VOS DROITS SUR VOS DONNÉES PERSONNELLES

La commune des MARTRES DE VEYRE dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement votre demande. Les informations collectées dans ce formulaire sont nécessaires au traitement de votre demande et seront adressées au service concerné. Ces informations seront conservées, avant destruction, selon le délai légal en vigueur.

Conformément aux articles 15 à 22 du RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de portabilité ou de limitation de vos données, que vous pouvez exercer en vous adressant au Délégué à la Protection des données de notre structure : dpo.adit63@puy-de-dome.fr