

DEMANDE DE RADIATION POUR L'ETRANGER

Je soussigné(e)..... (nom et prénom)

né(e) àle

actuellement domicilié(e)

sollicite par la présente ma radiation des registres de la population de la Ville de Rochefort, pour m'installer en (pays)

à l'adresse suivante :

.....
.....

ainsi que les personnes suivantes (nom, prénom, lieu et date de naissance) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à Rochefort, le

Signature

J'autorise la Ville de Rochefort à utiliser les informations communiquées dans le présent formulaire dans le cadre de la présente demande de radiation pour l'étranger.

Conformément à la réglementation européenne sur la protection de la vie privée (le Règlement général sur la protection des données - RGPD), nous vous informons que :

- Vous pouvez à tout moment consulter et adapter vos données ;
- Nous prenons toutes les précautions strictes requises pour assurer la sécurité de vos données ;
- Vos données personnelles ne seront utilisées que dans le cadre de la demande de prime communale à l'utilisation de couches lavables et ne seront pas communiquées à des tiers à des fins d'usage commercial par ceux-ci ;
- Vous pouvez à tout moment retirer votre autorisation concernant l'utilisation des informations communiquées dans ce formulaire ;
- Si vous avez des questions concernant la protection de vos données personnelles, nous vous invitons à nous contacter via l'adresse dpo@rochefort.be