

# **DEMANDE DE BADGE D'ACCES DES PROFESSIONNELS**

N° de carte (réservé à Otri) :

**Entreprise :**

\_\_\_\_\_

**N°SIRET :** \_\_\_\_\_ **Code APE:** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Commune:** \_\_\_\_\_

**Tél :** \_\_\_\_\_ **Fax :** \_\_\_\_\_

**Mél :** \_\_\_\_\_

**Nom et Prénom du responsable de la société :** \_\_\_\_\_

**Activité de l'entreprise :** \_\_\_\_\_

**Plaque d'immatriculation du ou des véhicules et des poids à vide :** \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

- 
- certifie avoir demandé ce jour une carte « professionnel » pour l'accès à la déchetterie d'Otri,
- certifie avoir été informé des conditions d'accès à cette dernière (tarifs, heures d'ouverture, déchets acceptés, condition du renouvellement du badge...),
- m'engage à respecter le règlement de fonctionnement de la déchetterie dont un exemplaire m'a été remis et à le faire respecter par mes employés,
- atteste être assuré pour les dommages causés aux tiers.

Mentions légales pour la protection des données personnelles :

Le responsable du traitement des données recueillies via le présent formulaire est Monsieur Jacques-Yves OUIN, Président d'Otri. Les informations portées sur ce formulaire font l'objet d'un traitement destiné à établir le badge d'accès à la déchetterie. Les destinataires des données sont les agents du syndicat.

En vertu du règlement général de l'UE sur la protection des données (GDPR), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à Monsieur Jacques-Yves OUIN, Président d'Otri, RD 40 - Déchetterie – MOULT - 14370 MOULT-CHICHEBOVILLE.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_, Cachet, Signature.



**Service collecte, traitement et valorisation des déchets**  
Communauté de communes Val ès dunes