Office de la population
Place de l'Hôtel-de-Ville 1
Case postale
1510 Moudon
Tél. 021 905 88 56
Email : population@moudon.ch

Horaires d'ouverture :

Lundi	:	Fermé (sur R.-V.)	13h30 – 16h30
Mardi	:	08h30 – 11h30	13h30 – 16h30
Mercredi	:	08h30 – 11h30	13h30 – 16h30
Jeudi	:	08h30 – 11h30	13h30 – 18h15
Vendredi	:	08h30 – 11h30	Fermé (sur R.-V.)

Déclaration sur la protection des données

« utilisation de renseignements au profit d'association poursuivant un objectif ou un travail d'intérêt général ». Demande d'une liste.

Le soussigné :

Nom, prénom *:* ……..

Né-e le *:* ……..

Adresse *:* ……..

Adresse email : ……..

Protection des données :

La personne soussignée s'engage :

- à ne pas communiquer les renseignements qui lui ont été transmis à des tiers, ni à les utiliser à une autre fin que celle annoncée
- à accorder à toute personne objet de la transmission l'accès aux données la concernant et le droit d'en connaître la provenance
- à transmettre incessamment à la municipalité tout recours ou plainte qui lui parviendrait
- à procéder à toute modification ou suppression de données requise par la municipalité
- à détruire les renseignements qui lui ont été transmis après utilisation

Le demandeur prend note qu'un émolument correspondant au travail effectif selon l'ampleur et la difficulté du travail ou, si un service complet est effectué par un tiers, le prix coûtant sera reporté et lui sera facturer.

Motifs de la demande :
(Joindre toutes les pièces justifiant la demande)

.....

.....

.....

Lieu : *Date :*

Signature du demandeur : .....

12.2016

Données de base de la demande

☐ Statut de l'habitant ? …….

☐ Chef de ménage

☐ Chef de famille

☐ Individuel

Renseignements souhaités

☐ Nom

☐ Prénom

☐ Adresse

☐ Année de naissance

☐ Date de naissance

☐ Sexe

☐ Nombre d'habitants uniquement

☐ Autre ? ……..

Résultats souhaités

☐ Sous forme d'étiquettes

☐ Listing pdf

☐ Autre ? ……..

□ A retirer à l'office □ Par mail □ Par courrier □ Autre ? _____