

**IMPORTANT !**

- ▶ À remplir chez soi et à présenter lors des permanences avec les justificatifs demandés (voir courrier joint)
- ▶ À compléter en **LETTRES CAPITALES** et à l'encre **bleue ou noire**
- ▶ Remplir un formulaire par logement

## IDENTITÉ DU DÉCLARANT

**VOUS :**                     Madame     Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :          
J J M M A A A A

Lieu de naissance :

N° de téléphone :

E-mail :

**CONJOINT(E) :**                     Madame     Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :          
J J M M A A A A

Lieu de naissance :

N° de téléphone :

E-mail :

## ADRESSE DU LOGEMENT CONCERNÉ PAR L'ATTRIBUTION DES BACS ET DE LA CARTE DÉCHETS

Adresse ligne 1 :   
*Numéro et libellé de la voie - Exemple : 1 bis rue des hêtres*

Adresse ligne 2 et 3 :    
*Complément d'adresse - Exemple : Le Roc Saint-André*    *N° de bâtiment, d'étage, d'appartement*

Code Postal :                     Commune :

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES SUR LE LOGEMENT

Date d'entrée dans le logement :          
J J M M A A A A

Le logement est :     Votre résidence principale     Votre résidence secondaire     Autre (précisez) :

Vous en êtes :         Le propriétaire                     Le locataire                     Autre (précisez) :

Nombre d'occupants :  (enfants compris)

Est-il également votre lieu de travail ?     Oui     Non    Si oui, précisez votre activité :

## VOUS ÊTES LOCATAIRE DE VOTRE LOGEMENT ?

**Si et seulement si vous êtes locataire, remplissez ces informations concernant le gestionnaire de votre logement :**

Type de gestionnaire     Propriétaire     Agence     Autre (précisez)

Nom gestionnaire :                     Adresse ligne 1 :

Prénom gestionnaire :                     Adresse ligne 2 :

Ou Raison sociale :                     Adresse ligne 3 :

N° de téléphone :                     Code postal :

E-mail :                     Commune :

**Veillez compléter le verso de la page**

# ADRESSE À LAQUELLE VOUS SOUHAITEZ RECEVOIR VOTRE FACTURE

**À remplir uniquement si l'adresse est différente de celle renseignée préalablement :**

Adresse ligne 1 :   
*Numéro et libellé de la voie - Exemple : 1 bis rue des hêtres*

Adresse ligne 2 et 3 :    
*Complément d'adresse - Exemple : Le Roc Saint-André N° de bâtiment, d'étage, d'appartement*

Code Postal :  Commune :  Pays :

## AUTRES INFORMATIONS

Avez-vous un composteur ?

Oui  Non

Si non, êtes-vous intéressé(e) par l'acquisition gratuite d'un composteur ?

Oui  Non

- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration**
- J'autorise Ploërmel Communauté à traiter mes données dans le cadre de la gestion de mes déchets**
- J'autorise Ploërmel Communauté à m'envoyer, par email ou SMS, des informations concernant la gestion de mes déchets**

Fait le : ...../...../.....

À : .....

Signature :

Les données collectées dans le cadre de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des usagers du service Prévention et Gestion des Déchets de Ploërmel Communauté; sont collectées et traitées dans le cadre de l'exécution d'une mission d'intérêt public; sont destinées exclusivement au Service Prévention et Gestion des Déchets de Ploërmel Communauté mais peuvent être transmises à nos prestataires, notamment pour l'émission de factures ou le suivi des paiements; sont traitées de manière sécurisée et protégée contre tout accès non autorisé, conformément à nos politiques internes et à la législation en vigueur; seront conservées pendant toute la durée de la relation contractuelle, puis conservées en archives intermédiaires pour une durée de 5 ans.

Conformément à la « Loi Informatique et Libertés » du 06/01/1978 et au Règlement européen 2016/679 sur la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, d'un droit à l'effacement de celles-ci, à la limitation de leur traitement, ainsi que d'un droit d'opposition dans le cadre permis par le RGPD. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant à Ploërmel Communauté et en joignant une pièce d'identité à : [dechets@ploermelcommunaute.bzh](mailto:dechets@ploermelcommunaute.bzh). Vous pouvez, si vous le jugez utile, introduire une réclamation auprès de la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

### CADRE RÉSERVÉ À PLOËRMEL COMMUNAUTÉ (NE PAS REMPLIR)

Type d'équipement :	Volume du bac :	N° de cuve :	N° de puce :	Mode et date de distribution
<input type="radio"/> Bac gris	..... litres	N°.....	Coller étiquette	<input type="radio"/> Permanence <input type="radio"/> Porte-à-porte
<input type="radio"/> Bac jaune	..... litres	N°.....	Coller étiquette	
<input type="radio"/> Carte Déchets			N°.....	Le : ..... / ..... / 25 Par : .....
<input type="radio"/> Composteur				