ÉVREUX
PORTES DE NORMANDIE

FORMULAIRE

COMITE DES PARTENAIRES - TIRAGE AU SORT DES HABITANTS

DATE	

NOM		**PRENOM**	

DATE DE NAISSANCE (mm/jj/aaaa)*	

* Âge minimum requis : 16 ans. Pour les candidats mineurs (16 à 17 ans), une autorisation écrite et signée par l'un des deux parents ou le représentant légal est obligatoire. Ce document doit être joint au formulaire.

ADRESSE (N° et voie)		**COMMUNE ET CODE POSTAL**	

COURRIEL	

TELEPHONE / PORTABLE	

A retourner à : **servicemobilites@epn-agglo.fr,** en mettant en objet « Tirage au sort habitants Comités des partenaires

Pièces jointes :

☐ Copie carte Identité recto / verso
☐ Justificatif de domicile
☐ Si mineur, autorisation écrite et signée par l'un des deux parents ou le représentant légal

☐ J'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées par le Service mobilités de l'Agglomération Évreux Portes de Normandie dans le cadre du traitement de ma demande. Conformément au RGPD, Les données personnelles sont conservées pendant toute la durée de participation au Comité des partenaires. Elles sont supprimées dans un délai d'un an après la fin de l'adhésion, sauf obligation légale contraire.

Politique de confidentialité :
Responsable du traitement : Agglomération Évreux Portes de Normandie – Service mobilité
Données collectées
Nom, prénom, adresse, e-mail, téléphone, date de naissance, copie CIN, justificatif de domicile Pour les candidats mineurs (16 à 17 ans), autorisation écrite et signée par l'un des deux parents ou le représentant légal
Traitement de votre demande par le service mobilité
Durée de conservation
Les données sont conservées 1 an après la fin de l'adhésion au comité
Vos droits
Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données. Contactez-nous à : servicemobilites@epn-agglo.fr

J'atteste sur l'honneur :

☐ Résider sur le territoire d'Evreux Portes de Normandie
☐ Ne pas être agent d'Evreux Portes de Normandie
☐ Ne pas être élu dans un Conseil Municipal d'une commune membre d'Evreux Portes de Normandie
☐ Ne pas être membre d'un organisme représenté au Conseil des partenaires
☐ J'atteste avoir pris connaissance du règlement du tirage au sort et je m'engage à le respecter
☐ J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du Comités des partenaires et m'engage à le respecter si je suis tiré (é) au sort.

A retourner à : **servicemobilites@epn-agglo.fr,** en mettant en objet « Tirage au sort habitants Comités des partenaires