

**Gestion des réservations des inhumations et des dispersions
Formulaire de demande d'accès**

Je soussigné(e),
.....(noms, prénoms)

Numéro de registre national :

Demeurant à
.....(adresse complète)

Représentant les Pompes funèbres

sollicite l'inscription à l'application de gestion des réservations des inhumations et des dispersions

et déclare avoir pris connaissance des clauses de confidentialité auxquelles je me sou mets dans le cadre de cette application internet.

Fait à, le

Signature

Les données sont traitées conformément aux dispositions de la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel (M.B. 18 mars 2003).

Concrètement, cela signifie notamment que :

1. les données à caractère personnel ne peuvent être recueillies et traitées que dans le but de répondre à la demande d'information que vous avez introduite ;
2. les données à caractère personnel ne seront pas communiquées à des tiers ni utilisées à des fins commerciales ;
3. vous avez le droit de consulter vos données personnelles et que vous pouvez vérifier leur exactitude et faire corriger les éventuelles erreurs les concernant. A cet effet, vous pouvez prendre contact avec le gestionnaire du site ;
4. nous nous engageons à prendre toutes les mesures de sécurité afin d'éviter que des tiers n'abusent des données à caractère personnel que vous nous avez communiquées.

Reçu en date du

Inscription en date du

Par