

DEMANDE RADIATION DU REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

ARTICLE R 121 11 DU CODE DE L'ACTION SOCIALE ET DES FAMILLES

Je soussigné(e) Nom..... Prénom.....

Né(e) le ____ / ____ / _____

Sollicite ma radiation du registre communal des personnes vulnérables, à compter de ce jour.

Fait à Sainte-Marie de Ré, le Signature

A envoyer à la Mairie de Sainte-Marie de Ré
32 rue de la République - CS 20010 - 17740 Sainte-Marie de Ré
Tél : 05 46 30 21 24 - Mail : accueil@saintemariedere.fr

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé pour permettre de vous contacter dans le cadre du traitement de votre demande. Elles sont conservées uniquement pendant la durée d'instruction de votre demande.

Conformément à la loi « informatique et libertés » et au Règlement Général à la Protection des Données (RGPD), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant.

Vous retrouverez les modalités d'exercice de ce droit d'accès dans notre politique de protection des données.

