



Partenariat Local de Prévention PLP



FORMULAIRE D'ADHESION AU PLP

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse e-mail :

- souhaite adhérer au Partenariat local de Prévention
- déclare avoir pris connaissance du règlement d'ordre intérieur de ce PLP et marquer mon accord avec les dispositions dudit règlement.

Possibilités de choix de la manière de réceptionner les messages urgents (cochez la ou les cases) :

- Les messages vocaux/écrits peuvent être envoyés au moyen de WhatsApp (SMS éventuellement) au(x)

numéro(s) suivant :

En conformité avec le règlement européen sur la protection des données (RGPD), le soussigné

- est informé que les données collectées le concernant comportent son nom, son prénom, son adresse, son adresse mail, son ou ses numéro(s) de GSM ainsi que le contenu des messages qu'il échange avec le coordinateur ;
- est informé que les données citées ci-avant sont enregistrées sous forme de liste qui a pour seul but de permettre le fonctionnement du Partenariat local de Prévention suivant les prescrits de la circulaire ministérielle du 19 février 2019 organisant la création et le fonctionnement des PLP ;
- est informé que les données récoltées (nom, prénom, numéro(s) de GSM) par l'application WhatsApp sont visibles par les autres membres du PLP ;
- est informé que les données le concernant et qu'il confie au PLP sont conservées par celui-ci aussi longtemps qu'il en reste membre. Ces données sont effacées dans le mois lorsque le membre cesse de faire partie du PLP ;
- est informé que toute demande de consultation, de modification ou de suppression des données le concernant peut être adressée par le membre par sms ou via WhatsApp au n° du PLP 0471 29 25 92. Il y sera répondu dans les meilleurs délais et en tout cas dans le mois.
- est informé qu'en cas de perte/vol du support multimédia (PC, tablette, GSM, smartphone...) pour l'utilisation de l'application WhatsApp, il doit en avvertir soit son coordinateur, soit sa police de proximité, soit le DPO de la zone de police du Val de l'Escaut au 069/303 109, dans les plus bref délai.

En signant le présent formulaire d'adhésion, le candidat-membre marque son accord formel pour que les données personnelles qu'il confie au PLP selon les conditions reprises ci-avant soient conservées et traitées par le PLP.

Fait à

Le

Signature :

.....

Ce formulaire peut être remis à(nom et adresse mail du coordinateur)
ou à sa police de proximité :

7730 Estaimpuis – rue de Berne 4
7740 Pecq – rue de Courtrai 40

7760 Celles – rue Parfait 14
7750 Mont-de-l'Enclus – Place d'Amougies 2



ZONE DE POLICE DU VAL DE L'ESCAUT

