



# VIDÉOPROTECTION - Commune ESCALQUENS

## Formulaire d'accès aux images enregistrées

Par courriel : dpo@escalquens.fr

Par courrier/dépôt : Mairie Escalquens – à l'attention du Cabinet du Maire  
Place François Mitterrand  
31750 ESCALQUENS

Le demandeur doit **OBLIGATOIREMENT** fournir avec le formulaire une photographie d'identité récente permettant son identification lors des recherches sur les enregistrements (1)

*Les demandes ne peuvent être formulées que par les personnes ayant été filmées*

Je soussigné(e) : Madame / Monsieur .....

Domicilié(e) : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

*(Ces coordonnées seront utilisées uniquement par le service de la police municipale pour fixer le rendez-vous de visionnage des images)*

- Demande à :
- Visionner les images sur lesquelles j'ai été enregistré(e)
  - Vérifier la destruction des images sur lesquelles j'ai été enregistré(e)

Ces images ont été filmées par les caméras situées :

Dénomination du lieu : .....

.....

Date : .....Heure : .....

***Le jour de votre rendez-vous, vous devrez présenter une pièce d'identité en cours de validité.***

***Date.....Signature du demandeur***

(1) Conformément aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), la photographie et les coordonnées téléphonique et courriel du demandeur seront détruites au terme de la recherche des images le concernant et après avoir communiqué le résultat de cette recherche au demandeur

Demande reçue le ..... / ..... / .....

Signature