



POLICE MUNICIPALE  
8 avenue de Verdun 78290 CROISSY SUR SEINE  
Tél. : 01.39.76.66.75 [pm@croissy.com](mailto:pm@croissy.com)

## OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

NOM : ..... Prénom : ..... Téléphone portable : .....

Adresse : ..... Tél lieu de vacances : .....

Pavillon  PORTAIL : ouvert  Fermé

Appartement  Etage : ..... Porte : ..... Digicode : .....

Commerce  Nom du Commerce.....

Alarme OUI  NON

Votre habitation a t'elle fait l'objet d'un cambriolage au cours des 12 derniers mois :

OUI  NON  si oui à quelle date ...../...../.....

Si oui, avez-vous rempli la fiche de victimation : OUI  NON

**Absence du ...../...../..... au ...../...../.....**

Observations particulières (animaux, lumières, femme de ménage, jardinier ....)

.....  
.....

NOM/ Prénom : .....

Personne à prévenir

ADRESSE : .....

Personne autorisée à rentrer

Tél. : .....

NOM/ Prénom : .....

Personne à prévenir

ADRESSE : .....

Personne autorisée à rentrer

Tél. : .....

Clef d'accès confiée à la Police Municipale

OUI  NON

Nombre de clé confiée : .....

Clef n° .....

**J'autorise**, ou  **je n'autorise pas** la Police Municipale de Croissy-sur-Seine à pénétrer sur ma propriété et éventuellement à l'intérieur de mon habitation dès la constatation d'un fait anormal.

Je soussigné.....reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la commune de Croissy-sur Seine ni celle de la Police Municipale en cas d'incident sur ma propriété.

Je m'engage en cas de retour anticipé ou de prolongement de vacances à en aviser la Police Municipale de Croissy-sur-Seine.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier et informatique par la mairie de Croissy-sur-Seine afin de mener les opérations de tranquillité vacances. Elles sont collectées par la Police municipale, sont destinées à ce service. Elles sont conservées pendant deux ans. La base juridique du traitement est le consentement.

Conformément à la réglementation en matière des données à caractère personnel (Loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679), vous pouvez retirer votre consentement à tout moment au traitement de vos données ; vous pouvez également exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, d'opposition, de limitation, d'effacement ou de portabilité en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à [dpd@versailles.fr](mailto:dpd@versailles.fr)

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Je prends acte que ma demande doit être adressé au service de la Police municipale au minimum une semaine avant mon départ afin qu'elle puisse être traitée.

Fait à Croissy-sur-Seine

Le .....  
(Signature)

Clef(s) rendue(s) le .....  
(Signature)