



CONSENTEMENT À TRANSMETTRE DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Adresse ou matricule

numéro de lot

Je, _____, consens la Municipalité de Lac-des-Écorces à transmettre les renseignements personnels me concernant qui seront utilisés dans le but de respecter les obligations légales au regard de la Loi 25.

Je suis conscient(e) que la transmission de ces données est obligatoire pour l'obtention du service ou de la prestation que je souhaite recevoir.

Je suis conscient(e) que je peux à tout moment faire une demande d'accès, de modification ou de suppression des renseignements personnels que j'ai fournis.

Signature

Date