

Déclaration de perte / renouvellement d'un badge

Merci de compléter cette déclaration

Civilité : <input type="checkbox"/> Monsieur			<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Mademoiselle
Nom :		Prénom :		
Adresse:				
.....				
Code Postal :		Commune :		
Téléphone :		Mail :		

Date de la perte ou vol ou autre :

Ce document une fois complété et signé est à envoyer au SYDED avec un chèque de 14,40 € TTC à l'ordre du Trésor Public pour remplacer votre badge volé ou perdu à l'adresse suivante :

**SYDED
19, rue Cruveilhier
BP 13114
87031 LIMOGES Cedex 1**

Fait à	, le
Signature :	

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à autoriser l'accès en déchetterie et à la transmission par courriel aux usagers de ces installations d'informations relatives à la gestion des déchets.

Les destinataires des données sont le SYDED et la collectivité ayant la compétence collecte des déchets.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant au SYDED ou à la collectivité ayant la compétence collecte des déchets.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer à la réception de la lettre d'information.