

DEMANDE D'ACTE DE NAISSANCE

Cette demande complète doit être transmise **OBLIGATOIREMENT** accompagnée de votre **TITRE D'IDENTITÉ** par courriel à : citoyennete@peymeinade.fr

DEMANDEUR :

NOM : PRÉNOM(S) :

ADRESSE :

Code postal : Commune :

Téléphone : Courriel :

Vous êtes :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Le titulaire de l'acte | <input type="checkbox"/> Son conjoint | <input type="checkbox"/> Son fils/ sa fille |
| <input type="checkbox"/> Son père/ sa mère | <input type="checkbox"/> Son représentant légal | <input type="checkbox"/> Autres : |

ACTE DEMANDÉ :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Copie intégrale | <input type="checkbox"/> Extrait avec filiation | <input type="checkbox"/> Extrait sans filiation |
|--|---|---|
- Nombre :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACTE DEMANDÉ :

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Date de naissance : __ / __ / ____ à :

Nom et prénom(s) du père :

Nom et prénom(s) de la mère :

Les données personnelles recueillies et collectées par le Maire de Peymeinade sont destinées à la délivrance des actes de l'état civil détenus par la commune de Peymeinade.

Les données sont conservées 1 an.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, retirer votre consentement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données en vous adressant : Hôtel de Ville – 11 bd Général de Gaulle – CS 35100 – 06531 PEYMEINADE CEDEX Téléphone : 04 93 66 10 05 citoyennete@peymeinade.fr

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Vous pouvez contacter également, notre délégué à la protection des données : SICTIAM – dpo@sictiam.fr