



À compléter par les services de la CCRG :

- Ouverture de compte usager
- Fermeture de compte usager
- Déménagement dans la Communauté de Communes
- Autres (préciser) :

Document Eau Potable remis à l'utilisateur :

- Contrat individuel
- Contrat immeuble collectif
- Résiliation Propriétaire
- Résiliation Locataire


FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE

À compléter et à retourner au Service Environnement 13 rue de l'Electricité 68500 Guebwiller ou par mail environnement@cc-guebwiller.fr

ETAT CIVIL - COORDONNEES	
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. et Mme <input type="checkbox"/> Concubinage/Pacsé	
Nom/Prénom : Date de naissance : ____ / ____ / _____ Lieu de naissance : et Nom/Prénom : Date de naissance : ____ / ____ / _____ Lieu de naissance : Téléphone : Portable : Courriel : Nombre de personnes dans le foyer :	

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES	ANCIENNE ADRESSE	NOUVELLE ADRESSE
Numéro et Rue		
Numéro d'appartement		
Code Postal et Commune		
* Date d'effet (jj/mm/aaaa)	Fin de bail ou date de vente : ____ / ____ / _____	Début de bail ou date d'achat : ____ / ____ / _____
* Type de logement	<input type="checkbox"/> Maison individuelle <input type="checkbox"/> Collectif 2/4 <input type="checkbox"/> Collectif 5/9 <input type="checkbox"/> Collectif 10/29 <input type="checkbox"/> Collectif + de 30 logements	<input type="checkbox"/> Maison individuelle <input type="checkbox"/> Collectif 2/4 <input type="checkbox"/> Collectif 5/9 <input type="checkbox"/> Collectif 10/29 <input type="checkbox"/> Collectif + de 30 logements
* Nom du syndic		
* Propriétaire du logement ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI depuis le ____ / ____ / _____ <input type="checkbox"/> NON
* Si non, nom, adresse et téléphone du propriétaire :
* Informations complémentaires	Nom du nouveau locataire :	Nom et adresse de l'ancien locataire :

* A remplir uniquement si le logement est situé sur le territoire de la Communauté de Communes.

INFORMATIONS TECHNIQUES	ANCIENNE ADRESSE *	NOUVELLE ADRESSE *
<p>DECHETS</p> 	<p>Équipements utilisés :</p> <p>- Bac ordures ménagères : <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> collectif</p> <p>N° du bac individuel :</p> <p>N° de puce :</p> <p>(inscrit à l'arrière de votre bac au couvercle gris)</p> <p>Emmené à la nouvelle adresse : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON¹</p> <p>- N° de badge (inscrit au verso) :</p> <p>Emmené à la nouvelle adresse : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON¹</p> <p>- Restitution au Service Environnement² :</p> <p>• du bac : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • du badge : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	<p>Dotations en place (laissées par l'ancien occupant) :</p> <p><input type="checkbox"/> Bac ordures ménagères collectif</p> <p><input type="checkbox"/> Badge n°</p> <p><input type="checkbox"/> Bac ordures ménagères individuel</p> <p>N° bac :</p> <p>N° de puce :</p>
<p>*A remplir uniquement si le logement est situé sur le territoire de la Communauté de Communes de la Région de Guebwiller (CCRG).</p> <p>¹ Si non et en cas de déménagement hors du territoire, merci de retourner le bac et le badge au Service Environnement. Le bac biodéchets (couvercle brun) reste à l'adresse.</p> <p>² En cas de non restitution, les clés, le bac et/ou le badge vous seront facturés : <input type="checkbox"/> 0 ou 1 clé <input type="checkbox"/> badge <input type="checkbox"/> retrait du bac <input type="checkbox"/> bac introuvable <input type="checkbox"/> nettoyage</p>		

Observations :

Déclaration certifiée exacte. Fait à, le
Signature du client :

MENTIONS RELATIVES AU RÈGLEMENT GÉNÉRAL SUR LA PROTECTION DES DONNÉES (RGPD)

1. Les informations recueillies sur ce formulaire sont collectées par la Communauté de Communes de la Région de Guebwiller (CCRG) (1 rue des Malgré-Nous – 68500 Guebwiller – infos@cc-guebwiller.fr) et sont nécessaires afin de permettre la gestion de la base des données des usagers pour le service public d'élimination des déchets et le service public de fourniture en eau potable et d'assainissement.
2. La base légale du traitement est le consentement accordé par le signataire du présent formulaire sollicitant le service proposé par la CCRG. Le consentement est donc expressément donné par la signature du présent formulaire.
3. Toutes les informations demandées via ce formulaire doivent obligatoirement être renseignées, les données recueillies sont indispensables à la gestion du service. Un formulaire ne comportant pas toutes les informations demandées ne pourra pas être traité.
4. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : service Environnement (logiciel STYX), service Eau Potable et Assainissement (logiciel JVS). La CCRG est susceptible de transmettre les données collectées à des organismes publics (tribunaux, autorité administratives...) si la loi ou les règlements l'exigent ou si elle reçoit injonction de le faire.
5. Les données sont conservées (en version papier et numérique) pendant la durée nécessaire à l'exécution du service. À l'issue de l'exécution du service, celles-ci sont détruites. La CCRG met tout en œuvre pour garantir la sécurité de traitement des données collectées.
6. Vous pouvez accéder à vos données, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la portabilité et à la limitation du traitement de ces données. Vous pouvez retirer, à tout moment, votre consentement au traitement de vos données.
7. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le Délégué à la Protection des Données (DPO) de la CCRG : Monsieur Nicolas Bellorini – cdg.fpt54@cdg54.fr – Centre de Gestion de Meurthe-et-Moselle – 2 allée Pelletier Doisy – BP 340 – 54600 Villers-lès-Nancy Cedex – 03 83 67 48 10.
8. Si vous estimez, après avoir contacté le DPO, avoir besoin de plus d'information ou que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez vous adresser à la CNIL (www.cnil.fr).

J'autorise la CCRG à me contacter par courriel pour toute demande concernant mon état civil, mes informations administratives et techniques.

J'autorise la CCRG à me faire parvenir par courriel toutes informations pratiques, techniques, organisationnelles, juridiques, etc. relatives aux services qu'elle propose.

Lu et approuvé
(mention manuscrite)

Signature :