

ANNEXE 1



DEMANDE D'ACCES AUX ENREGISTREMENTS VIDEO A ADRESSER AU RESPONSABLE DE LA POLICE MUNICIPALE

Soit par courriel : videoprotection@ville-seclin.fr

Soit par courrier : Mairie de SECLIN - Police Municipale
89, rue Roger Bouvry. 59113 SECLIN

La demande doit être accompagnée de la photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité ainsi que d'une photographie récente permettant l'identification de la personne sur les enregistrements.

Je soussigné (e) Madame, Monsieur -----

Domicilié (e) -----

Téléphone (1) (obligatoire) -----

Courriel -----

Demande à (2)

- Visionner les images sur lesquelles j'ai été enregistré (e)
- Vérifier la destruction des images sur lesquelles j'ai été enregistré (e)

Ces images ont été enregistrées par les caméras situées :

Dénomination du lieu -----

Date -----

Heure -----

Date et signature du demandeur

Demande reçue le

Signature du Responsable de la
Police Municipale

1. La prise de rendez-vous se fera par téléphone

2. Rayer la mention inutile

Certifié exécutoire compte tenu
De la télétransmission en Préfecture le :
Et de la publication le :