**Formulaire de demande de données**

à adresser à l’Agence de l’eau Seine-Normandie

|  |
| --- |
| **IDENTITÉ DU DEMANDEUR****Raison sociale de l'organisme demandeur :**Saisissez ici votre texte. |
| **Nom de la personne à contacter :**Saisissez ici votre texte. |
| Adresse :Saisissez ici votre texte. |
| Code postal : Saisissez ici votre texte. | Commune : Saisissez ici votre texte. |
| Téléphone :Saisissez ici votre texte. | Adresse électronique :Saisissez ici votre texte. |
| **STATUT JURIDIQUE DU DEMANDEUR** |
| [ ]  Service de l’État[ ]  Collectivité[ ]  Établissement public[ ]  Chercheur ou étudiant | [ ]  Organisme privé chargé d’une mission de service public[ ]  Autre demandeur, préciser : Saisissez ici votre texte. |
| **DONNEES DEMANDÉES :***Merci de consulter au préalable le site internet de l’AESN pour vous assurer que les données demandées ne sont pas déjà publiées :* [*https://www.eau-seine-normandie.fr*](https://www.eau-seine-normandie.fr)Saisissez ici votre texte. |
| **PÉRIMÈTRE GÉOGRAPHIQUE DEMANDÉ**Saisissez ici votre texte. |
| **PÉRIODE DE TEMPS DEMANDÉE**Saisissez ici votre texte. |
| **USAGE DE LA DONNÉE**Saisissez ici votre texte. |
| **Format de livraison** |
| [ ]  Excel (xlsx)[ ]  Libre office (.ods) [ ]  Texte brut (.csv) | [ ]  Autre (indiquez également l’extension) : Saisissez ici votre texte. |
| **Je soussigné,** Nom et prenom.**,**[ ]  **m’engage à ne pas altérer les données qui me sont communiquées ni à en dénaturer leur sens,**[ ]  **m’engage à mentionner les sources et dates de dernière mise à jour des données transmises** |
| Fait à Saisissez ici votre texte.Le Saisissez ici votre texte. | Signature du demandeur :Signature. |

**Formulaire complémentaire**

**À remplir en cas de demande de données à caractère personnel**

|  |
| --- |
| **Nom du responsable du traitement :***Le demandeur est le responsable du traitement au sens du RGPD. Le responsable du traitement détermine les finalités et les moyens d’un traitement, c’est-à-dire l’objectif et la façon de le réaliser.*Saisissez ici votre texte. |
| Téléphone :Saisissez ici votre texte. | adresse électronique du responsable du traitement :Saisissez ici votre texte. |
| **Nom du délégué à la protection des données :***Le délégué est chargé de piloter la conformité au règlement européen sur la protection des données au sein de l’organisme qui l’a désigné, s’agissant de l’ensemble des traitements mis en oeuvre par cet organisme.*Saisissez ici votre texte. |
| Téléphone :Saisissez ici votre texte. | adresse électronique du délégué à la protection des données :Saisissez ici votre texte. |
| **SOUS-TRAITANCE**Dans le cas d’une sous-traitance, indiquer le nom et le téléphone du ou des sous-traitants auxquels les données sont transmises :*Il appartient au demandeur de s’assurer que tout sous-traitant mobilisé présente les garanties suffisantes quant à la protection des données communiquées. Des contrats, ou conventionnements, sont établis avec les sous-traitants et intègrent les mesures nécessaires à la protection des données à caractère personnel.**L’Agence de l’eau Seine-Normandie a la possibilité de demander à ce que ces contrats leur soient communiqués pour leur information.* |
|  | Nom du sous-traitant : | Téléphone : |
| *Sous-traitant n°1* | Saisissez ici votre texte. | Saisissez ici votre texte. |
| *Sous-traitant n°2* | Saisissez ici votre texte. | Saisissez ici votre texte. |
| *Sous-traitant n°3* | Saisissez ici votre texte. | Saisissez ici votre texte. |
| *Sous-traitant n°4* | Saisissez ici votre texte. | Saisissez ici votre texte. |
| **USAGES ET TRAITEMENTS DES DONNÉES DEMANDÉES**Intitulé de la mission de service public et références réglementaires ou justificatif :Saisissez ici votre texte.Usages attendus des données (objectifs fonctionnels des traitements) :Saisissez ici votre texte.Description des traitements réalisés et en particulier des croisements de données :Saisissez ici votre texte.*Seule la CNIL est habilitée à juger de la conformité juridique des traitements déclarés. L’obtention des données demandées ne vaut pas validation des traitements décrits.* |
| **Attestation d’exactitude des renseignements fournis à l’administration et acte d’engagement** |
| **Je soussigné,** Saisissez ici votre texte.**,**[ ]  **m’engage à respecter l’ensemble des règles d’utilisation des données personnelles qui m’ont été communiquées et à n’utiliser les données transmises que dans la limite des traitements indiqués dans la demande et à fournir aux personnes concernées par le traitement de données, les informations prévues à l’article 14 du Règlement Général de Protection des Données (Annexe 1)** |
| Fait à Saisissez ici votre texte.Le Saisissez ici votre texte. | Cachet et signature du demandeur ou de son représentant légal :Signature. |