



Ville de CHÂTENAY-MALABRY

QUOTIENT FAMILIAL

Je (nous) soussigné (s) Mme, M.

Adresse

.....

N° allocataire CAF 92 :

Autorise(ons) la Ville de CHÂTENAY-MALABRY à consulter mes informations personnelles relatives uniquement au quotient familial CAF, via CAFPRO ou bien via l'échange annuel de fichiers informatiques* (procédures approuvées par la CNIL).

Nom Prénom

A CHÂTENAY-MALABRY, le

Signature(s)

précédé(es) de la mention manuscrite : "lu et approuvé"

** La Ville de CHATENAY-MALABRY a signé une convention avec la CAF des Hauts-de-Seine, avec l'accord de la CNIL, l'autorisant à disposer par échange de fichiers informatiques (1 fois par an) des seuls éléments nécessaires à l'établissement du quotient familial. Si vous vous opposez à la communication de ces informations pour le renouvellement de votre dossier, il vous appartient de nous le faire savoir par courrier adressé à M. le Maire de CHATENAY-MALABRY.*

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 à l'Espace Services, 26 rue du Docteur-Le-Savoureux, 92 290 CHATENAY-MALABRY.