



## DECLARATION DE DISPERSION DE CENDRES

Je soussigné(e)

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Domicilié (e) .....

Agissant en qualité de ..... du défunt, ayant qualité à pourvoir aux  
funérailles de : .....

Date de naissance ..... lieu de naissance .....

Décédé (e) le ..... lieu de décès .....

Crémation le ..... Au crématorium de .....

Déclare, par la présente, avoir procédé à la dispersion des cendres du défunt,

En pleine nature, le .....

Sur la commune de .....

Dans le lieu de dispersion suivant .....

A ..... Le .....

*La commune de Montignac recueille et traite les données personnelles de ce formulaire afin de gérer les inscriptions de locations. Ces données sont à destination du maire et des services concernés de la commune.*

*Elles seront conservées pour une durée de 5 ans et de 10 ans pour les pièces comptables.*

*Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données du 25/05/2018 et à la Loi Informatique et Libertés modifiée par la loi du 20 juin 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, à la limitation des traitements, à la suppression des données vous concernant.*

*Vous pouvez exercer vos droits sur vos propres données et celles des enfants mineurs dont vous êtes responsable en remplissant le formulaire dédié auprès de la Mairie de Montignac ou en contactant le délégué à la protection des données aux coordonnées suivantes : ATD 24, 2 place Hoche, 24 000 PÉRIGUEUX ou [dpd.mutualise@atd24.fr](mailto:dpd.mutualise@atd24.fr).*