

## AUTORISATION DE TRANSMISSION DE COORDONNÉES

Cher.e.s partenaires, cher.e.s porteur.se.s de projets,

Lors du premier comité de filières qui s'est tenu le 29 janvier 2021, plusieurs d'entre vous ont exprimé leur volonté d'obtenir les contacts des autres porteur.se.s de projets retenus dans le cadre du Plan de rebond – Fonds pour l'adaptation et la transformation solidaire de la Seine-Saint-Denis.

De plus, le comité de filières étant une instance collaborative, un outil horizontal qui permet de stimuler les liens et les échanges, il peut être opportun que vous ayez les contacts des uns et des autres.

Nous souhaitons donc savoir si vous acceptez que nous transmettions vos coordonnées aux autres partenaires :

- Nom de la structure
- Nom du référent
- Prénom
- Adresse e-mail de contact
- Numéro de téléphone portable

Pour celles et ceux qui acceptent de transmettre ces informations, nous vous prions de remplir le formulaire ci-dessous :

Nous précisons qu'un silence de votre part sera considéré comme un refus de transmission.

Je soussigné Monsieur/Madame .....,  
représentant(e) de [nom de structure].....

Né(e) le .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Donne mon autorisation au Département de la Seine-Saint-Denis pour communiquer mes coordonnées professionnelles (Nom de la structure, Nom du référent, Prénom, adresse e-mail, numéros de téléphone portable) aux autres partenaires du comité de filières.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, je suis informé(e) que je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification des informations qui me concernent, que je peux exercer en m'adressant au Conseil départemental de la Seine-Saint-Denis - Direction de la Communication. Hôtel du Département - BP193 - 93006 Bobigny – France.

Fait à....., le.....

Signature :

(précédée de la mention « lu et approuvé »)