

**AUTORISATION DE COMMUNICATION**  
**D'UN ACTE D'ETAT-CIVIL DANS LES BULLETINS MUNICIPAUX**  
**A retourner au service Etat-civil**

Je soussigné(e) (nom, prénom), .....

Agissant en qualité de  père  mère  conjoint(e)  enfant  frère/soeur

Ayant connaissance des dispositions de l'article 9 du Code Civil, aux termes desquelles chacun a droit au respect de sa vie privée et qui s'opposent notamment à la divulgation par des autorités publiques, telles les municipalités, à des tiers, quelle qu'en soit la qualité, de tout élément de vie privée d'une personne sans le consentement de celle-ci.

Autorise l'annonce dans les bulletins municipaux de la commune de Boussay (version papier et numérique)

- De la naissance de ma fille / mon fils (rayer la mention inutile)

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le .../.../..... à .....

- De mon mariage avec .....

Célébré le .../.../..... en la Mairie de Boussay.

- Du décès de M./ Mme (rayer la mention inutile)

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Nom d'usage : ..... à l'âge de ..... ans.

Date du décès : .../.../.....

Fait à ..... le .....

Signature(s) :

Les informations récoltées dans ce formulaire sont destinées et traitées par le service compétent pour répondre à votre demande et conservées 3 ans. Cette autorisation repose sur votre consentement. Conformément à la loi en matière de protection de données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification de limitation, d'opposition et de suppression des données qui vous concernent en contactant [dpd@cgversailles.fr](mailto:dpd@cgversailles.fr). En cas de réclamation, merci de contacter la CNIL.