

Formulaire de demande « police veille »

A remettre au commissariat de **WALCOURT** ou de **FLORENNES**
ou à envoyer par mail à zp.flowal.operations@police.belgium.eu

avant votre départ

En cas de modifications des dates de départ et/ou de retour, veuillez nous en avertir S.V.P.

Vos coordonnées

Nom et prénom
Numéro de GSM
Adresse mail
Adresse en vacances

Votre habitation

Code postal et localité
Rue, numéro, boîte
S'agit-il de votre résidence principale ? OUI NON
Alarme OUI NON
Nom de la société
Coordonnées

Votre absence

Je serai absent du au

Personne de contact en Belgique (en cas de problème en votre absence)

Nom et prénom
Numéro de GSM
Adresse
Code postal et localité
Rue, numéro, boîte

Renseignements divers

Animal OUI NON
Véhicule OUI NON
Si oui Marque :
Immatriculation :
Autres informations
.....
.....

Vos préférences

Je souhaite que les services de police fassent le tour de mon habitation : OUI NON

Je prends connaissance que la zone de police Flowal collecte des données à caractère personnel. Celles-ci servent uniquement dans le cadre de l'opération « police veille » et ne seront pas communiquées à des tiers. Elles seront effacées au plus tard 30 jours après mon retour de vacances. J'ai le droit de consulter et de faire rectifier les données visées. J'ai également le droit à l'oubli, à l'opposition et le droit d'être notifié des failles de sécurité. Pour exercer mes droits, je prends contact avec le Chef de Corps de la ZP Flowal ou avec son Data Protection Officer.