



Julie SCHMITZ

jschmitz@
berchem.brusselsTel. : 02 464.04.11
Fax : 02 464.04.91

DECLARATION INDIVIDUELLE DE CONSENTEMENT **A LA PUBLICATION**

INDIVIDUELE AKKOORDVERKLARING TOT PUBLICATIE

L'article 7 du règlement pour la reconnaissance d'associations et l'attribution de subsides communaux prévoit que chaque année l'administration communale publie la liste des associations reconnues.

Artikel 7 van het reglement voor de erkenning van verenigingen en de toekenning van gemeentelijke toelagen voorziet dat het gemeentebestuur elk jaar de lijst van erkende verenigingen publiceert.

- Afin de permettre aux personnes intéressées d'obtenir plus d'informations et d'entrer en contact avec l'association reconnue dont je fais partie en tant que membre de l'organe de gestion, **JE DECLARE CONSENTIR à ce que mes données personnelles suivantes puissent être publiées sur le site internet communal et dans les brochures communales reprenant des associations reconnues.** Ce consentement est valable pour l'ensemble des associations reconnues dont je fais partie en tant que membre de l'organe de gestion, tant que l'association concernée est reconnue et que mes données sont valides, c'est-à-dire tant que je ne demande pas leur correction ou que je ne marque pas expressément mon opposition à leur publication.*
- Teneinde aan geïnteresseerde personen toe te laten om meer informatie te bekomen en om in contact te komen met de erkende verenigingen waarvan ik deel uitmaak als lid van het beheersorgaan, **VERKLAAR IK ME AKKOORD dat mijn volgende persoonlijke gegevens op de gemeentelijke website en in de gemeentelijke brochures waarin erkende verenigingen zijn opgenomen, gepubliceerd worden.** Deze akkoordverklaring is geldig voor al de erkende verenigingen waarvan ik deel uitmaak als lid van het beheersorgaan, en dit voor zover de vereniging erkend is en mijn gegevens geldig zijn, dat wil zeggen voor zover ik niet om een correctie vraag of me uitdrukkelijk verzet tegen de publicatie van deze.*

Remplissez les champs autorisés pour la publication/Vul de velden voor de publicatie in

Prénom – Voornaam*	
Nom – Naam*	
Adresse – Adres	
Tél – Tel	
GSM	
Email	

** champ à remplir obligatoirement – verplicht in te vullen veld*

Date - Datum :

Signature - Handtekening :

*Les déclarations reçues seront traitées 1x/an au mois de mai.
De ontvangen verklaringen zullen 1x/jaar behandeld worden in de maand mei.*

