DÉCLARATION DES TÉMOINS DE L'ÉPOUX(SE) N°1

DÉCLARATION DU TÉMOIN N°1

Je soussigné(e) .....
(nom de famille suivi du nom d'usage si nécessaire)

né(e) le ..... à .....

Atteste être domicilié(e) à .....
.....

et exercer la profession de .....

Fait à ..... le .....

Signature

DÉCLARATION DU TÉMOIN N°2

Je soussigné(e) .....
(nom de famille suivi du nom d'usage si nécessaire)

né(e) le ..... à .....

Atteste être domicilié(e) à .....
.....

et exercer la profession de .....

Fait à ..... le .....

Signature

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées, traitées à des fins administratives et juridiques par la collectivité en échange de procéder à la célébration du mariage. Les données personnelles sont adéquates, pertinentes et limitées à ce qui est nécessaire au regard des finalités pour lesquelles elles sont traités. Ce traitement se réalise dans le cadre des règles de confidentialité et de protection des données personnelles de la collectivité. Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données ou le service chargé de l'exercice de ces droits

---

Ces informations sont traitées dans le cadre de votre demande de mariage, et sont destinées au Maire et au secrétariat de la mairie et au Procureur de la République. Elles sont conservées le temps de la procédure et en application du code civile. Conformément à la loi Informatique et Libertés de 1978 modifiée, et au RGPD 2016/679, vous pouvez exercer vos droits sur vos données auprès du délégué à la protection des données et les faire rectifier en contactant : (mail du DPO ..... .Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL www.cnil.fr

DÉCLARATION DES TÉMOINS DE L'ÉPOUX(SE) N°2

DÉCLARATION DU TÉMOIN N°1

Je soussigné(e) .....
(nom de famille suivi du nom d'usage si nécessaire)

né(e) le ..... à .....

Atteste être domicilié(e) à .....
.....

et exercer la profession de .....

Fait à ..... le .....

Signature

DÉCLARATION DU TÉMOIN N°2

Je soussigné(e) .....
(nom de famille suivi du nom d'usage si nécessaire)

né(e) le ..... à .....

Atteste être domicilié(e) à .....
.....

et exercer la profession de .....

Fait à ..... le .....

Signature

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées, traitées à des fins administratives et juridiques par la collectivité en échange de procéder à la célébration du mariage. Les données personnelles sont adéquates, pertinentes et limitées à ce qui est nécessaire au regard des finalités pour lesquelles elles sont traités. Ce traitement se réalise dans le cadre des règles de confidentialité et de protection des données personnelles de la collectivité. Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données ou le service chargé de l'exercice de ces droits

---

Ces informations sont traitées dans le cadre de votre demande de mariage, et sont destinées au Maire et au secrétariat de la mairie et au Procureur de la République. Elles sont conservées le temps de la procédure et en application du code civile. Conformément à la loi Informatique et Libertés de 1978 modifiée, et au RGPD 2016/679, vous pouvez exercer vos droits sur vos données auprès du délégué à la protection des données et les faire rectifier en contactant : (mail du DPO ..... .Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL www.cnil.fr