

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

INFORMATION GENERALES

Raison sociale :

Enseigne :

SIRET :

Adresse de l'établissement :

Téléphone :

E-mail :

Site internet :

Réseaux sociaux :

Secteur / branche d'activité :

Activité principale :

Description détaillée de l'activité :

.....
.....
.....

INFORMATIONS LOCALES

Nom du responsable / dirigeant :

Statut :

Téléphone direct :

Portable :

E-mail :

- ☐ Je suis intéressé(e) par un **Forum des entreprises** organisé par la commune.
- ☐ J'accepte de recevoir par email des messages d'information de la collectivité.
- ☐ J'autorise la commune de l'Hôpital-Camfrout à diffuser les informations générales sur mon établissement ?

DATE, SIGNATURE DU RESPONSABLE ET CACHET DE L'ENTREPRISE :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la commune de L'Hôpital-Camfrout afin d'assurer le suivi des établissements, la communication d'informations à caractère économique, administratif ou réglementaire, ainsi que leur traitement informatique et leur diffusion auprès des particuliers (notamment demandeurs d'emploi), institutions et partenaires économiques. Ce service aux entreprises est gratuit.
Ces informations sont conservées jusqu'au départ de l'entreprise du territoire de la commune. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen sur la protection des données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation du traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits en contactant la mairie à l'adresse suivante : accueil@lhospital-camfrout.fr