



## Formulaire à compléter et à renvoyer



### Politique de confidentialité

En conformité avec le règlement européen 2016/679 (RGPD) relatif à la protection des données à caractère personnel et avec la réglementation belge en la matière notamment la loi du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel, nous vous communiquons les informations ci-après : Le responsable du traitement est la Commune d'Ixelles, chaussée d'Ixelles, 168 à 1050 Bruxelles - 02 515 61 11 – [secretariat@ixelles.brussels](mailto:secretariat@ixelles.brussels). Le délégué à la protection des données peut être contacté à l'adresse [dpo@ixelles.brussels](mailto:dpo@ixelles.brussels). Vos données seront utilisées par l'ASBL Entreprendre XXL pour le traitement de votre inscription au projet " Commerces accessibles à tous-tes " organisé en 2024. Les données à caractère personnel seront exclusivement traitées par le personnel de l'ASBL Entreprendre XXL. Elles seront conservées jusqu'à fin 2034 au plus tard pour vous assurer un suivi dans le cadre de votre démarche. A tout moment il vous est loisible de retirer votre consentement au traitement de vos données. Vous disposez, à tout moment et sauf disposition contraire prévue par le RGPD (notamment l'article 17 §3), d'un droit d'accès à vos données, de rectification et d'effacement de vos données, ainsi que de limitation du traitement des données vous concernant. Toute demande relative à l'exercice de vos droits peut être introduite auprès de l'ASBL Entreprendre XXL ([xxl.entreprendre@ixelles.brussels](mailto:xxl.entreprendre@ixelles.brussels) – 02 515 67 66 / 0490 522 417). Vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle, en Belgique, l'APD Rue de la Presse, 35 à 1000 Bruxelles – 32 (0)2 274 48 00 - [contact@apd-gba.be](mailto:contact@apd-gba.be).

Je soussigné·e : .....

Nom de l'entreprise : .....

Numéro BCE : .....

Adresse mail : .....

Numéro de Téléphone : .....

Propriétaire d'une surface commerciale située à l'adresse suivante :  
.....

- Je souhaite participer au projet d'accessibilité des personnes à mobilité réduite et être accompagné·e dans la mise en œuvre par l'ASBL Entreprendre XX.
- Je ne souhaite pas participer au projet d'accessibilité des personnes à mobilité réduite pour les raisons suivantes :

.....  
.....

- Je consens au traitement de mes données conformément à la Politique de confidentialité exposée ci-dessus

Signature :

Date, lieu :