

**FORMULAIRE D'EXERCICE DU DROIT D'ACCÈS AUX DONNÉES À CARACTÈRE  
PERSONNEL DE VIDÉOPROTECTION DANS LES AUTOBUS DE LA VILLE DE LUXEMBOURG**



❖ **Personne physique**

Les champs avec un \* sont obligatoires. Si vous ne les communiquez pas, votre demande ne pourra pas être traitée.

| 1. COORDONNÉES DU REQUÉRANT |  |
|-----------------------------|--|
| 1.1. Nom du requérant *     |  |
| 1.2. Prénom du requérant *  |  |
| 1.3. Date de naissance *    |  |
| 1.4. Adresse postale *      |  |
| 1.5. Adresse électronique   |  |
| 1.6. Numéro de téléphone *  |  |

| 2. PERSONNE CONCERNÉE  |  |
|--|--|
| Est-ce que la personne concernée correspond au requérant sous le point 1.? |  |
| <input type="checkbox"/> OUI (continuez au point 3.)                       |  |
| <input type="checkbox"/> NON (Merci de compléter ci-dessous):              |  |
| <b>2.1. Relation du requérant vis-à-vis de la personne concernée:</b>      |  |
| <input type="checkbox"/> représentant legal (père, mère, autre)            |  |
| <input type="checkbox"/> tuteur  |  |
| <input type="checkbox"/> autres (précisez s.v.p.):                         |  |
| _____  |  |
| _____  |  |
| 2.1.1 Nom de la personne concernée *:                                      |  |
| 2.1.2. Prénom de la personne concernée *:                                  |  |
| 2.1.3. Date de naissance *   |  |
| 2.1.4. Adresse postale *   |  |
| 2.1.5. Adresse électronique  |  |
| 2.1.6. Numéro de téléphone   |  |

| 3. FINALITÉ DE LA DEMANDE  |  |
|--|--|
| Veuillez cocher s.v.p.:  |  |
| <input type="checkbox"/> 3.1. accès aux données personnelles   |  |
| <input type="checkbox"/> 3.2. incident survenu dans le bus ( <b>en cas d'agression ou de vol, prière de vous adresser impérativement à la Police</b> ) |  |
| <input type="checkbox"/> 3.3. autres (précisez s.v.p.)   |  |
| _____  |  |
| _____  |  |
| _____  |  |

#### 4. DETAILS CONCERNANT LE TRAJET EN AUTOBUS SOUS VIDÉOPROTECTION

|   |  |
|---|--|
| 4.1. Date (jj/mm/aaaa)*   |  |
| 4.2. Numéro de la ligne de bus  |  |
| 4.3. Numéro du bus  |  |
| 4.4. Nom de l'arrêt au départ*:                                       |  |
| 4.5. Heure de départ*:  |  |
| 4.6. Nom de l'arrêt à l'arrivée*:                                     |  |
| 4.7. Heure d'arrivée*:  |  |
| 4.8. Heure de l'événement*:<br>(merci d'être le plus précis possible) |  |

#### 5. DETAILS DE L'ÉVÉNEMENT (si vous avez coché 3.2. ou 3.3.)

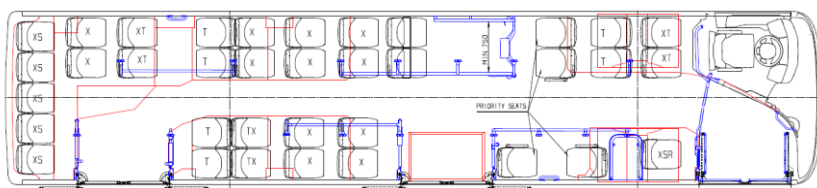
Déroulement des faits:

---

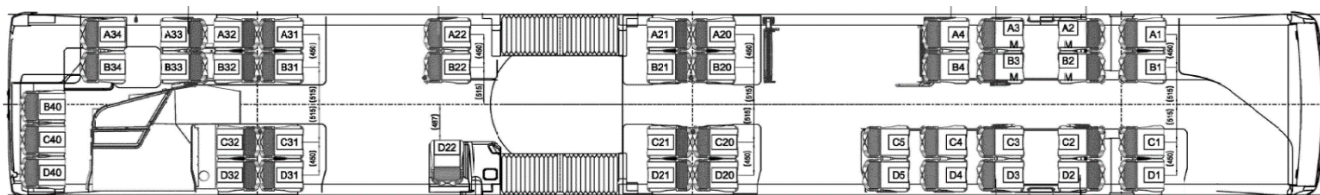
---

---

Précisez l'emplacement de la personne concernée par une croix (bus standard)\*:



Précisez l'emplacement de la personne concernée par une croix (bus articulé)\*:



#### 6. PIÈCES JUSTIFICATIVES

**Veillez joindre une copie de la pièce d'identité en cours de validité du requérant et, le cas échéant, de la personne concernée (carte d'identité, passeport, titre de séjour)\***

Si le requérant est sous tutelle, veuillez joindre également une copie de la pièce d'identité en cours de validité du tuteur.

Si le requérant est mineur, veuillez joindre également une copie de la pièce d'identité en cours de validité d'au moins un des parents.

Date: \_\_\_\_\_

Signature requérant : \_\_\_\_\_