NOUVELLE-CALEDONIE



DEMANDE D'AGRÉMENT EN TANT QUE DISTRIBUTEUR DE FOIN

1. Identification de l'exploitation

Nom :	Prénom :		
Agissant pour :	N° registre :		
Adresse :			
BP: Code postal:		Commune :	
Tel : Mob :		Mail :	
Je soussigné(e)			, souhaite :
\square renouveler mon agrément en	tant que distributeur de foin pour l	l'Agence rurale pour la	campagne en cours
\square devenir distributeur de foin p	our l'Agence rurale pour la campag	ne en cours	
Commune de l'exploitation			
Identification de parcelle :			
Parcelle : nom/localisati	ion Propriétaire/Locataire	Surface en ha	Type de couvert implanté
Fait à le	,	- 1	,

Les données personnelles vous concernant (ci-dessus) sont collectées afin de traiter votre demande d'aide et sont conservées par l'Agence rurale pendant toute la durée nécessaire à la réalisation des finalités pour lesquelles elles ont été collectées. Elles sont transférées en interne aux services de l'Agence rurale et peuvent être conservées sur un serveur hébergé en Australie. Conformément à la réglementation applicable, vous disposez de droits d'accès, de rectification, de suppression et de limitation du traitement sur les données vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits à tout moment, sous réserve de justifier de votre identité, en vous adressant au Délégué à la Protection des Données à l'adresse : <u>AgenceRurale.dpo-ikigai@moncloud.nc</u> Vous disposez en outre du droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle (en France : la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés / CNIL)

Signature

Joindre:

- Carte agricole en cours
- _ RIE
- Plan des parcelles