REPUBLIQUE FRANCAISE

----------------

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 :

[ ]  renouveler mon agrément en tant que distributeur de foin pour l’Agence rurale pour la campagne en cours

[ ]  devenir distributeur de foin pour l’Agence rurale pour la campagne en cours

Commune de l’exploitation

**Identification de parcelle :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Parcelle : nom/localisation | Propriétaire/Locataire | Surface en ha | Type de couvert implanté |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Fait à le

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 : AgenceRurale.dpo-ikigai@moncloud.nc

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
* RIB
* Plan des parcelles

A transmettre par voie postale ou mail (cf. coordonnées en pied de page) **avant le 31 août 2024**