

DROIT D'ACCÈS AUX IMAGES DE VIDÉOSURVEILLANCE

Je soussigné(e) :

(1).....
.....

Numéro de téléphone et adresse courriel :

.....
.....

Demande à visionner l'enregistrement de vidéosurveillance fait sur ma personne lors de ma venue au service du patrimoine archivistique et audiovisuel – Te Piha Faufa'a tupuna :

- (2)
- Salle de consultation
 - Bureau de la régie de recettes
 - Entrée du service 4^e
 - Entrée du service 5^e

Date(s) et horaires de la visite :

(3).....
.....

Date et signature :

COMPTE RENDU D'ACCÈS AUX IMAGES DE VIDÉOSURVEILLANCE

Je soussigné(e) :

(1).....
.....

Reconnais avoir visionné l'enregistrement de vidéosurveillance en présence de :

(4).....
.....

Observations éventuelles :

(5).....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....(TSVP)

Date et signature :