

**DEMANDE DE PERMIS D'INSTALLATION OU DE MODIFICATION
D'UN SYSTÈME D'ALARME**

1. Utilisateur des lieux protégés

Nom de l'utilisateur : _____

Nom du ou des représentants : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

2. Propriétaire des lieux protégés (si différent de l'utilisateur)

Nom du propriétaire : _____

Nom du ou des représentants : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

3. Adresse des lieux protégés

4. Date de mise en opération du système d'alarme

5. Nom, adresse, téléphone et courriel de deux personnes autorisées à pénétrer dans les lieux pour arrêter le système d'alarme

Personne 1

Personne 2

6. Compagnie à laquelle le système d'alarme est relié (le cas échéant)

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

7. Type de système d'alarme, la marque et le modèle

8. Engagement du demandeur

Le présent formulaire peut contenir des renseignements personnels. En cochant les cases ci-dessous et en transmettant à la municipalité le présent formulaire, vous consentez à la collecte, par la municipalité, des renseignements personnels s'y trouvant dans le but de procéder à l'analyse de votre demande de permis ainsi que pour constituer un registre des systèmes d'alarme sur le territoire de la municipalité. Vous consentez également à ce que ces renseignements personnels soient partagés avec le service de sécurité incendie qui dessert le territoire de la municipalité. Cette collecte a un caractère obligatoire. Sachez que le refus de celle-ci ou le retrait de votre consentement occasionnera un refus de traitement de votre demande de permis et par conséquent la non-émission du permis requis

en vertu du règlement concernant les systèmes d'alarme (installation d'un nouveau système d'alarme, système déjà existant lors de l'entrée en vigueur du règlement ou modification à un système d'alarme), vous plaçant ainsi en situation de contravention à la réglementation. Vous disposez des droits d'accès et de rectification prévus par la loi. Les renseignements personnels seront conservés selon la durée et la disposition prévues au calendrier de conservation. Pour plus d'information, consultez la Politique administrative concernant les règles de gouvernance en matière de protection des renseignements personnels de la municipalité disponible sur son site Internet.

☐ Je consens à la collecte de mes renseignements personnels contenus au présent formulaire par la municipalité dans le but de procéder à l'analyse de ma demande de permis et pour constituer un registre des systèmes d'alarme sur le territoire de la municipalité.

☐ Je consens à ce que mes renseignements personnels contenus au présent formulaire soient transmis au service de sécurité incendie qui dessert le territoire de la municipalité dans le but de lui permettre d'accomplir ses devoirs lors d'une situation d'urgence.

☐ Je déclare être responsable de m'assurer que toute personne désignée au point 5 du présent formulaire consent à la collecte de ses renseignements personnels par la municipalité aux fins décrites précédemment.

Je soussigné, certifie que les renseignements contenus dans cette demande de permis sont vrais et que si le permis demandé m'est accordé, je m'y conformerai ainsi qu'au règlement 2026-06 concernant les systèmes d'alarme et à tout autre règlement applicable en cette matière.

Signature : _____

9. Permis

☐ Permis accordé ☐ Permis refusé Motif : _____

Signature de l'officier responsable :

Fonction : _____

Date : _____