



Autorisation de diffusion de « Données Fournisseurs »

Je soussigné, M/Mme :

Société :

Situé(e) à :

En conformité avec le **RGPD** (Règlement Général sur la Protection des Données) et la Loi Informatique et Liberté (du 6/01/1978) :

J'autorise le département des Landes à communiquer **mon appartenance au réseau Agrilocal40** associée à mes données publiques (nom de l'entreprise ou nom propre si statut individuel, coordonnées de l'entreprise ou de l'exploitation).

Ces informations pourront être communiquées aux partenaires institutionnels du Conseil départemental des Landes et à des plateformes de distribution, dans le cadre de projets liés à l'approvisionnement local, de qualité et en circuit-court.

Fait à : _____, le : _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Contact :

06 45 12 44 81/05 58 05 41 09

agrilocal40@landes.fr