Logo collectivité

REGISTRE DE CONTRÔLES RELATIF AU PASSE SANITAIRE

**Arrêté désignant les agents habilités n°XX en date du XX**

**Date d'ouverture du registre : XX/09/21**

**Date de clôture du registre :**

**Suivi des contrôles**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom / prénom de l’agent vérificateur**  | **Date d’habilitation** | **Services**  | **Date du contrôle (du …. Au…)** | **Horaires** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

« Les informations personnelles collectées sont recueillies afin de répondre à l’obligation légale de désigner des personnes habilitées à contrôler les passes sanitaires. Elles sont inscrites dans le registre de suivi des contrôles des passes sanitaires. Concernant les contrôles des passes sanitaires réalisés, les personnes habilitées sont informées qu’elles doivent respecter la confidentialité des données traitées.

Pour exercer leurs droits, les personnes habilitées peuvent adresser une demande à leur délégué à la protection des données à l’adresse suivante : adresse mail mairie. Si elles estiment que leurs droits Informatique et Libertés ne sont pas respectées, elles peuvent adresser une réclamation à la CNIL. »