

## Formulaire de plainte

Veuillez remplir le formulaire et nous l'envoyer par courrier ou par e-mail.  
Nous examinerons attentivement votre plainte et vous informerons de la marche à suivre dans les 14 jours suivant sa réception.



### Données personnelles \*

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_



### Coordonnées de l'intermédiaire \* (si vous ne pouvez pas agir vous-même)

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

### Comment vous joindre



Adresse mail \_\_\_\_\_



Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

### Détails de la plainte \*

Date de l'incident \_\_\_\_\_ Lieu de l'incident \_\_\_\_\_



### Description de la plainte

Veuillez décrire l'incident de manière aussi détaillée que possible

---

---

---

---

---



### Documents joints

---

---



### Protection des données

Le service des réclamations est le responsable du traitement de vos données conformément au règlement général sur la protection des données (UE) n° 2016/679 du 27 avril 2016 et à ses dispositions d'exécution. Il n'utilise les présentes données que dans le but de traiter votre plainte.

La durée maximale de conservation des données est de 10 ans.

Les plaintes relatives à la protection des données peuvent être adressées à l'autorité de protection des données, rue de la Presse 35 à 1000 Bruxelles.

Pour plus d'informations : <https://www.autoriteprotectiondonnees.be/citoyen>.

- J'ai pris connaissance des explications relatives à la protection des données et j'accepte que l'autorité de recours utilise mes données aux fins et pour la durée indiquée. Je peux révoquer ce consentement à tout moment, sans formalité et sans justification, auprès du délégué à la protection des données. \*

### Remarque sur la classification de la procédure de plainte

Le dépôt d'une plainte à l'aide du présent formulaire ne suspend pas les délais et les formes imposés par le législateur pour les recours administratifs ou judiciaires.



### **Date et signature \***

Par votre signature, vous confirmez que les informations que vous avez fournies sont exactes.

---

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

