**Opération Plan de relance du BTP de la Région Auvergne-Rhône-Alpes**

**Distribution des masques de protection aux entreprises du BTP de -20 salariés**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom - Prénom | raison sociale Entreprise | Commune | N° SIRET | Effectif salariés | Corps d'Etat | Nombre de masques emportés | Signature et cachet |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

En soumettant ce formulaire, j'accepte que la CAPEB ………….............. (département de la CAPEB) collecte mes données à caractère personnelles pour assurer la bonne distribution des masques de protection dans le cadre de l’opération du Plan de relance BTP de la Région Auvergne-Rhône-Alpes.

Les informations contenues ont pour objectifs de vérifier le bon respect des critères d’attribution et de permettre l’établissement du bilan de l’opération.

Mes données ne seront pas conservées à l’issue du bilan de l’opération. Vous pouvez exercer vos droits d’accès, de rectificatif et de suppression de vos données en contactant votre CAPEB départementale par mail.