



## FORMULAIRE

### OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES (OTV)

**PARTICULIERS QUI PRÉVIENNENT QUE LEUR HABITATION SERA  
INOCCUPÉE DURANT LEURS VACANCES OU UNE PARTIE DE  
L'ANNÉE (RÉSIDENCE SECONDAIRE) DONC VULNÉRABLE FACE  
AUX CAMBRIOLAGES.**



La gendarmerie assure, de jour comme de nuit, des services de sécurité de proximité. Dans le cadre de ses interventions, elle peut être amenée à porter secours ou assistance lors de jours non ouvrés ou à des heures indues. A ce titre, toute information pouvant représenter un intérêt pour la sécurisation de la personne requérante recèle une importance au moment opportun.

Brigade de :	
Commune concernée :	
<b>Inscription valable jusqu'à 2 ans – Renouvellement à votre demande avant la date d'échéance</b>	

#### DEMANDEUR

NOM :	Prénom :
NOM DE JEUNE FILLE :	Courriel :
Date et lieu de naissance :	
Téléphone domicile :	Téléphone portable :
Téléphone travail :	Profession :
Nationalité :	

#### COORDONNÉES ET CARACTÉRISTIQUES RÉSIDENCE PRINCIPALE

Adresse :	
Ville et Code Postal :	
Présence d'une alarme ? Code ?	
Y a-t-il un code d'entrée de la résidence ?	
VIGIK ?	
Existe-t-il différents accès ?	
L'habitation est-elle isolée ?	
Présence de mineurs ? Oui/Non ? Age ?	
Présence de personnes âgées ?	
Présence d'animaux au domicile :	

#### PÉRIODE(S) D'ABSENCE(S)

Du :	Au :
Du :	Au :
Du :	Au :

#### PERSONNE A AVISER EN CAS D'URGENCE OU DE NÉCESSITÉ

NOM :	Prénom :
Adresse :	
Ville et Code Postal :	

Téléphone domicile :	Téléphone portable :
Courriel :	
Possède-t-elle les clés ? Les codes ?	
Effectuera-t-elle des passages au domicile ? Si ou, préciser ?	

### PERSONNE A AVISER EN CAS D'URGENCE OU DE NÉCESSITÉ

NOM :	Prénom :
Adresse :	
Ville et Code Postal :	
Téléphone domicile :	Téléphone portable :
Courriel :	
Possède-t-elle les clés ? Les codes ?	
Effectuera-t-elle des passages au domicile ? Si ou, préciser ?	

### AUTRES RENSEIGNEMENTS

Y a-t-il des armes ou des produits sensibles au domicile ? : Existe-t-il un contexte de trouble du voisinage ? Oui/Non ? (aucune mention d'identité) : Autres :
---

Date : -----

Signature du demandeur :

*En demandant votre inscription vous consentez à ce que vos données personnelles (état-civil, nationalité, profession, photographies, adresses physiques, numéros de téléphone, adresse électronique, nombre de personnes au domicile<sup>1</sup>) soient traitées pour permettre une intervention adaptée des gendarmes. Ces données sont conservées pour une durée maximale de 2 ans. Elles ne sont accessibles qu'aux militaires de la gendarmerie nationale autorisés.*

Pour exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement et à la limitation, vous devez vous adresser

à .....<sup>2</sup> en accompagnant votre demande d'une copie d'une pièce d'identité.

Ce traitement est contrôlé par le délégué à la protection des données du ministère de l'intérieur (Délégué à la protection des données – ministère de l'intérieur – Place Beauvau – 75800 Paris Cedex 08). Vous pouvez aussi adresser une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL – 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris Cedex 07).

<sup>1</sup> Rayer la ou les mentions inutiles

<sup>2</sup> Indiquer l'adresse postale et électronique de la brigade