

## PORT DE PRIMEL- LE DIBEN MOUVEMENTS INTERNES

### DEMANDE DE CHANGEMENT DE CORPS-MORT A L'ANNEE

#### COORDONNÉES

|               |  |
|---------------|--|
| Nom Prénom    |  |
| Nom du navire |  |

#### EMPLACEMENT

N° EMBLACEMENT ACTUEL :

ZONE SOUHAITEE :

Choix n° 1 : .....

Choix n° 2 : .....

MOTIF DE LA DEMANDE :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je, soussigné, certifie exacts les renseignements ci-dessus

Fait à....., le ..... (signature)

*Nota : Une première proposition d'emplacement peut être refusée sans perte de rang, au deuxième refus la présente demande de mouvement interne sera archivée.*

Vos données sont nécessaires au service Mer et Littoral de Morlaix Communauté pour assurer la gestion administrative et comptable du Port. Elles sont communiquées à la Direction des Finances au Trésor Public pour la facturation et conservées 1 an pour la liste d'attente et 10 ans à compter du départ du locataire. Vous disposez de droits sur vos données que vous pouvez exercer par mail : [rgpd@agglo.morlaix.fr](mailto:rgpd@agglo.morlaix.fr)  
Pour connaître vos droits et les modalités, veuillez consulter la notice d'information affichée à la Capitainerie du port.

