



**AUTORISATION DE REJET D'UN SYSTEME  
D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF  
dans le milieu naturel**

DOSSIER N°
Commune :
Reçu le :
<b>Cadre réservé au service</b>

Demande d'autorisation de rejet d'un système d'assainissement non collectif à établir en 2 exemplaires et à transmettre au SPANC après signature de la personne physique ou morale autorisant le rejet.

**A - DEMANDEUR** (signature en bas de page)

Nom et Prénom : ..... Tel. Personnel : .....  
Adresse : ..... Tel. Professionnel : .....  
..... Fax : .....

Adresse du lieu de réalisation : .....

Références cadastrales : Section : ..... Parcelle : .....  
Cette opération fait l'objet :  
- d'un certificat d'urbanisme :  oui  non N° : .....  
- d'un permis de construire :  oui  non N° : .....  
- d'une réhabilitation :  oui  non

**B - INSTALLATION PREVUE**

- Lit filtrant drainé à flux vertical
- Lit filtrant drainé à flux vertical compact
- Micro station à culture libre
- Micro station à culture fixée
- Autre : (préciser) .....

**C - LIEU DE REJET**

- Fossé communal : autorisation du Maire ou du gestionnaire du fossé à produire
- Fossé le long d'une route départementale ou nationale : autorisation des autorités compétentes
- Fossé mitoyen : autorisation des riverains
- Autre : (préciser) .....

**D - Personne physique ou morale autorisant le rejet**

(à compléter par la personne ou le service portant autorisation)

Je soussigné  
Nom et Prénom ou dénomination : ..... Tel : .....  
Adresse : ..... Tel Professionnel : .....  
..... Fax : .....

**autorise M..... à rejeter les eaux traitées issues de l'installation  
d'assainissement non collectif ci-avant décrite dans le milieu (ci-avant décrit) dont la gestion m'imcombe.**

Les conditions liées à la présente autorisation sont les suivantes :

**Dans le cas d'un dépôt de certificat d'urbanisme, l'autorisation de principe ci-dessus est attribuée sous réserve  
d'une demande d'autorisation de rejet formulée lors du dépôt du Permis de Construire ou de la demande de réhabilitation.**

**La présence d'un exutoire (fossé ou autre) en bon état est par conséquent indispensable pour la mise en  
œuvre de l'installation prévue ci-dessus.**

Fait à ..... Le .....

Signature du demandeur

Signature de la personne portant autorisation

### **Informations relatives à l'utilisation des données à caractère personnel (RGPD)**

Les informations recueillies sur ce formulaire, conformément au Règlement Général sur la Protection des données personnelles (RGPD) et à la loi du 6 janvier 1978 Informatique et Libertés, sont enregistrées dans un fichier informatisé et papier par la Communauté de Communes Sor et Agout pour la gestion des autorisations de rejet d'un système d'assainissement non collectif dans le milieu naturel. La base légale du traitement est l'obligation légale. Les données pourront avoir comme destinataires dans la limite de leurs attributions respectives, les destinataires internes et services concernés.

#### **Durée de conservation des données :**

Les données sont conservées pendant 5 ans puis versement.

#### **Droits de la personne et consentement :**

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, ainsi qu'un droit d'opposition en cas de motif(s) légitime(s). Pour plus d'informations sur vos droits, consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr).

Ces droits peuvent être exercés à tout moment en vous adressant au Délégué à la Protection des Données de la Communauté de Communes Sor et Agout: [dpd@maires81.asso.fr](mailto:dpd@maires81.asso.fr). Le consentement exprès lié aux conditions d'usage des informations à la gestion des autorisations de rejet d'un système d'assainissement non collectif dans le milieu naturel pourra être retiré à tout moment.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés ou que le dispositif d'accès n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL.

**Je déclare avoir pris connaissance des informations relatives au RGPD ci-dessus et donner mon consentement.**