

Réf.: (case réservée pour l'Administration communale)

**Formulaire de demande pour une autorisation
de changement d'affectation pour bâtiment de type collectif
(chambres meublées pour location)**

1) Coordonnées du propriétaire

Nom :	n°: rue :
Prénom :	Code postal :
Société :	Localité :
GSM / Tél.:	E-mail :

2) Coordonnées du demandeur (si différent de 1)

Nom :	n°: rue :
Prénom :	Code postal :
Société :	Localité :
GSM / Tél. :	E-mail :

3) Coordonnées du projet

N°:	Rue :
Code postal :	n° cadastral :
Localité :	Section :

4) Indication par rapport au projet :

Nombre maximal de personnes logées projeté : _____

Nombre de chambres meublées projeté : _____

Nombre salle de bains : _____

Buanderie (possibilité de sécher du linge dans une pièce séparée) : oui / non

Cuisine : oui / non Nombre de feux : _____

Pièces de séjour : oui/ non Surface du séjour : _____

Chambre 1 :

Nombre de personnes logées : _____ Surface au sol : _____

Dimensions des fenêtres : _____ Hauteur de la pièce : _____

Nombre de lits individuels : _____ Nombre d'armoires individuelles : _____

Nombre de tables : _____ Nombre de chaises : _____

Montant du loyer mensuel : _____

Les demandes sont à introduire par courrier à l'attention de Monsieur le
Bourgmestre de la Commune de Käerjeng, B.P. 50, L-4901 Bascharage.

Chambre 2:

Nombre de personnes logées : _____ Surface au sol : _____

Dimensions des fenêtres : _____ Hauteur de la pièce : _____

Nombre de lits individuels : _____ Nombre d'armoires individuelles : _____

Nombre de tables : _____ Nombre de chaises : _____

Montant du loyer mensuel : _____

Chambre 3 :

Nombre de personnes logées : _____ Surface au sol : _____

Dimensions des fenêtres : _____ Hauteur de la pièce : _____

Nombre de lits individuels : _____ Nombre d'armoires individuelles : _____

Nombre de tables : _____ Nombre de chaises : _____

Montant du loyer mensuel : _____

Chambre 4 :

Nombre de personnes logées : _____ Surface au sol : _____

Dimensions des fenêtres : _____ Hauteur de la pièce : _____

Nombre de lits individuels : _____ Nombre d'armoires individuelles : _____

Nombre de tables : _____ Nombre de chaises : _____

Montant du loyer mensuel : _____

- **Ces informations sont à fournir pour chaque chambre louée.**

5) Date et signature du propriétaire

Par ma signature, j'accepte que les informations saisies dans le présent formulaire soient traitées conformément au règlement européen pour la protection des données, suivant le détail avant.

Protection des données à caractère personnel

Les informations qui vous concernent recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par l'administration concernée afin de mener à bien votre demande. Ces informations sont conservées pour la durée nécessaire par l'administration à la réalisation de la finalité du traitement.

Les destinataires de vos données sont les administrations compétentes dans le cadre du traitement de votre demande. Veuillez-vous adresser à l'administration concernée par votre demande pour connaître les destinataires des données figurant sur ce formulaire.

Conformément au règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et le cas échéant d'effacement des informations vous concernant. Vous disposez également du droit de retirer votre consentement à tout moment.

En outre et excepté le cas où le traitement de vos données présente un caractère obligatoire, vous pouvez, pour des motifs légitimes, vous y opposer.

Si vous souhaitez exercer ces droits et/ou obtenir communication de vos informations, veuillez-vous adresser à l'administration concernée suivant les coordonnées indiquées dans le formulaire. Vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale pour la protection des données ayant son siège à 1 Avenue de Rock'n'Roll, L-4361 Esch-sur-Alzette.