



CHARTRES

QUESTIONNAIRE A COMPLÉTER

Recensement des cavités

Ce questionnaire s'inscrit dans une étude concernant les risques d'effondrement de cavités souterraines. Il a pour objectif de recenser les cavités connues dans l'emprise de la zone d'étude. D'avance merci de votre participation.

Merci de retourner le questionnaire complété pour courrier à l'adresse suivante :

Vincent Acheré – DET/SIG Ville de Chartres

Mairie de Chartres

Place des Halles

28000 Chartres

ou par courriel à l'adresse suivante : vincent.achere@agglo-ville.chartres.fr

Vos coordonnées

Nom et Prénom :

Adresse :

.....

.....

Tel (fixe et/ou portable) : **E-Mail :**

Existe-t-il une cavité souterraine (cave, carrière, souterrain, ...) à l'adresse indiquée ci-dessus ?

Oui

Non

Ne sais pas

Si oui, merci de renseigner le cadre ci-dessous

Description de la Cavité

Vous êtes : propriétaire copropriétaire locataire autre :

de cette cavité.

Configuration de la cavité

Nombre de niveaux de la cavité : ou Ne sais pas

Si vous les connaissez, merci d'indiquer, même approximativement, les dimensions globales de la cavité.

Longueur : **Largeur :** **Superficie (m²) :**

Profondeur :

Accessibilité de la cavité

La cavité est-elle accessible ? oui non Ne sais pas

Si oui, quel est le type d'accès ? escalier puits autre :

Où se situe l'accès ? dans la rue dans un bâtiment dans une cour/un jardin

Autres informations

Possédez-vous des plans, cartes, croquis, relevés de cette cavité ? oui non

Cette cavité communique-t-elle avec une ou plusieurs autres ? oui non

Une campagne de visite et de cartographie des cavités recensées sera réalisée au printemps, été et automne 2024.

Acceptez-vous d'être contacté(e) par la ville de Chartres pour prévoir une visite de la cavité ? oui

Pour plus de renseignements sur cette étude vous pouvez contacter la Mairie de Chartres : Vincent Acheré – vincent.achere@agglo-ville.chartres.fr – 02.37.91.37.80.

Pour plus d'informations sur les risques liés aux cavités souterraines : <https://www.georisques.gouv.fr/risques/cavites-souterraines>



T svp



CHARTRES

QUESTIONNAIRE A COMPLÉTER

Recensement des cavités

Remarques / Informations complémentaires

Indiquez ici toutes les précisions que vous jugerez utiles concernant la cavité décrite précédemment ou d'autres cavités dont vous auriez connaissance.

N'hésitez pas à joindre des documents (plans, croquis, photos, ...)

Je soussigné propriétaire de la parcelle mentionnée ci-dessus, autorise la ville de Chartres à accéder dans ma propriété pour scanner la cave.

Date :

Signature :

En cochant cette case, j'ai pris connaissance des mentions d'information ci-après

En cochant cette case, j'accepte que les informations saisies soient utilisées, exploitées, traitées pour la finalité principale.

Mentions d'information obligatoires

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par **la Ville de Chartres**.

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour le recensement des cavités.

Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder le temps de l'étude nécessaire à ce recensement. Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

L'accès à vos données personnelles est strictement limité à la Ville de Chartres - Direction Etudes et Travaux et SIG, le BRGM et, le cas échéant, à nos cocontractants. Les cocontractants en question sont soumis à une obligation de confidentialité et ne peuvent utiliser vos données qu'en conformité avec nos dispositions contractuelles et la législation applicable. En dehors des cas énoncés ci-dessus, nous nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à des tiers à vos données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraints en raison d'un motif légitime (obligation légale, lutte contre la fraude ou l'abus, exercice des droits de la défense, etc.).

Conformément à la loi « *informatique et libertés* » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de



CHARTRES

QUESTIONNAIRE A COMPLÉTER

Recensement des cavités

vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer ces droits en contactant les délégués à la protection des données personnelles, par mail à l'adresse **dpo@agglo-ville.chartres.fr**.

La mise à jour des informations recueillies dans ce questionnaire peut se faire directement auprès du service compétent [**Service SIG - Chartres métropole/Ville de Chartres - sig@agglo-ville.chartres.fr ou contact@agglo-ville.chartres.fr**].

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (plus d'informations sur www.cnil.fr).