

Stop À La Cybertorture
1049 chemin de la Sarrade d'Aubuze
32200 Escorneboeuf

Autorisation de transmission de documents personnels
Association STOP À LA CYBERTORTURE

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

déclare fournir volontairement à l'association STOP À LA CYBERTORTURE les documents suivants me concernant (cocher) :

- Documents de plainte et accusés de réception
- Notifications de classement sans suite
- Documents d'enquête ou d'absence d'enquête
- Documents médicaux liés à une hospitalisation psychiatrique
- Certificats médicaux ou rapports de soins
- Témoignages ou attestations
- Toute autre pièce utile à l'établissement de mes démarches

J'autorise l'association « **STOP À LA CYBERTORTURE** » à :

1. Conserver ces documents dans le seul but de constituer un dossier collectif relatif à la carence de l'État et l'absence d'enquête.
2. Utiliser ces documents pour préparer une action collective ou une plainte avec constitution de partie civile.
3. Transmettre ces documents à un avocat désigné par l'association et au juge d'instruction compétent dans le cadre de la procédure.

Je comprends que :

- Je peux retirer mon autorisation à tout moment.
- Mes données ne seront jamais diffusées publiquement.
- L'association n'agit pas en mon nom personnel mais au nom de l'intérêt collectif de ses membres.
- Les documents fournis resteront strictement confidentiels et utilisés uniquement à des fins judiciaires.

Fait à _____, le _____
Signature _____