



Questionnaire relatif au mariage civil

Date du mariage souhaitée _____ à _____ heures.

Les cérémonies de mariage ont lieu le mercredi et le vendredi après-midi. Dans des cas exceptionnels et en fonction des disponibilités, les mariages peuvent être célébrés un autre jour de la semaine. Une demande écrite et motivée doit être déposée au préalable auprès du «Biergerzenter».

Langue de la célébration :

Les cérémonies peuvent être célébrées en luxembourgeois, allemand, français ou anglais.

Une seule langue sera utilisée pendant la cérémonie.

Nombre de personnes adultes : _____ Nombre d'enfants : _____

Le nombre maximum de participants à la cérémonie de mariage est de 20 personnes, enfants compris.

Souhaitez-vous échanger vos alliances pendant la cérémonie ? oui non

Souhaitez-vous, ou vos invité-e-s, consommer des boissons alcoolisées lors de la réception offerte par la commune ? oui non

Le/la futur-e conjoint-e 1

Nom(s) :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

État civil :

celibataire divorcé.é Date de jugement de divorce :

Date et lieu du dernier mariage :

Dernier conjoint : _____ veuf/ve partenaire

Nom et prénom, si autre que le futur conjoint

Adresse actuelle :

Code postal : L- _____ Localité :

Adresse précédente :

Code postal : L- _____ Localité :

(à ne remplir qu'en cas de changement de résidence antérieur à 6 mois)

Téléphone :

E-mail :

Parent 1 du/de la futur·e conjoint·e 2

Nom(s) :

Prénom(s) :

Adresse :

Décédé le : Les parents sont-ils mariés l'un à l'autre? oui non

Parent 2 du/de la futur·e conjoint·e 2

Nom(s) :

Prénom(s) :

Adresse :

Décédé le :

Information supplémentaire :

L'heure et la date de la célébration du mariage seront confirmées et fixées par l'officier de l'état civil uniquement après la remise des pièces requises.

Le présent formulaire est à renvoyer à Commune de Steinfort - B.P. 42 - L-8401 STEINFORT ou biergerzenter@steinfort.lu et n'hésitez pas à demander des formulaires ou informations supplémentaires en cas de besoin au 39 93 13-500.

Je, soussigné.e, déclare exacts les renseignements portés sur ce formulaire.

Lieu & date :

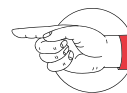
Signature



Formular auf DE



EN form



Les informations recueillies dans le présent formulaire sont nécessaires dans le cadre de votre demande de « Questionnaire relatif au mariage civil ». Ces informations à caractère personnel feront l'objet d'un traitement informatisé qui est nécessaire pour le traitement de votre demande. Le seul destinataire des informations est la Commune de Steinfort. Elles sont enregistrées dans notre système informatique pendant la durée nécessaire à l'accomplissement des finalités mentionnées ou si longtemps que la législation nous oblige de les garder.

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 avez le droit de demander au responsable du traitement l'accès aux données à caractère personnel détenues sur vous, la rectification ou l'effacement de celles-ci, ou une limitation du traitement relatif à vos données. Vous avez le droit de vous opposer au traitement de vos données, le droit de déréférencement de vos données et le droit de contester une décision prise sur base de processus automatisés. De plus, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de la protection des données (CNPd) si vous estimez que le traitement de vos données n'est pas conforme à la loi.

Pour exercer l'un de vos droits, ou retirer votre consentement au traitement de vos données, vous pouvez vous adresser par courriel au délégué à la protection des données de la Commune de Steinfort: dpo@steinfort.lu, ou par courrier recommandé à:

DPO - Commune de Steinfort 4, Square Patton L-8443 Steinfort

En soumettant ce formulaire, vous acceptez que vos données personnelles soient traitées dans le cadre du traitement de votre demande « Titre du formulaire ».