

DEMANDE DE CARTE D'IDENTITÉ LUXEMBOURGEOISE POUR PERSONNES À MOBILITÉ RÉDUITE

1. Information du titulaire

Titulaire

Numéro d'identification national :	<input type="text"/>	<div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px;">Photo à coller 35/45mm</div>
Nom :	<input type="text"/>	
Prénom(s) :	<input type="text"/>	
Date de naissance (jj/mm/aaaa) :	<input type="text"/>	
Sexe :	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Nom du conjoint :	<input type="text"/>	
Nom du conjoint à insérer sur la carte :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Identité de la personne autorisée à récupérer la carte :	<input type="text"/>	
Moyen de paiement :	<input type="checkbox"/> virement IBAN : <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> versement auprès de : <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> paiement en ligne sur guichet.lu : par virement ou Payconiq	

Informations LuxTrust

Utilisation d'un certificat LuxTrust :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente de Luxtrust :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
E-mail :	<input type="text"/>

2. Signature

Signature du demandeur : (prière de ne pas dépasser le cadre prévu à cet effet)	Pour les mineurs ou majeurs incapables juridiquement :
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Raison pour la dispense de signature : <input type="text"/>

3. Partie à remplir par l'agent communal

Nom de l'agent communal :	<input type="text"/>	
Commune :	<input type="text"/>	Date (jj/mm/aaaa) : <input type="text"/>
Exemption empreintes (selon les dispositions du règlement (UE) 2019/1157 et de la circulaire « Modifications concernant la carte d'identité luxembourgeoise : empreintes digitales et suppression de la résidence habituelle »)		
<input type="checkbox"/> pour les enfants de moins de douze ans		
<input type="checkbox"/> en cas d'impossibilité permanente de fournir des empreintes digitales	Raison :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> en cas d'impossibilité temporaire de fournir des empreintes digitales	Raison :	<input type="text"/>
Signature de l'agent communal :	Cachet de la commune :	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Protection des données à caractère personnel

Les données recueillies sont traitées par le CTIE conformément à l'exécution de sa mission d'intérêt public avec comme destinataire le service mentionné en en-tête de ce formulaire. Ces données seront traitées et conservées pendant une durée de 16 ans à compter de la date de la demande. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition dans les conditions prévues par la réglementation. Pour exercer l'un de vos droits, vous pouvez nous contacter par courriel : dataprotection@ctie.etat.lu. Si, après nous avoir contactés, vous estimez que le traitement de vos données ne respecte pas la réglementation, vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale pour la protection des données ayant son siège au 15, boulevard du Jazz, L-4370 Belvaux