



AUTORISATION DE COLLECTE DE DONNÉES

Je soussigné

NOM Prénom : Elodie Nordey

Mail : contact@elodienordey.co

Tél. : 0651177596

Dûment habilité(e) à représenter la société : HEALTH EDITION

Siret : 90480793000014

Autorise expressément BLUE EMS, SMART-ELECTRICITE et TOUT FOURNISSEUR D'ENERGIE, à demander et recevoir les données de consommation suivantes :

- l'historique des consommations jusqu'à la date de ce consentement
- le flux des consommations jusqu'à la date de fin du consentement
- les données contractuelles et techniques
- les données publiées
- les données informatives (données de consommation à une maille plus fine)

liées à mon/mes site(s) consommation raccordé(s) aux réseaux publics de distribution d'électricité et/ou de gaz :

N° de PDL :

- 01137916031981

dans le but de proposer une offre commerciale.

J'accepte expressément que mes données soient conservées par BLUE EMS, SMART-ELECTRICITE et TOUT FOURNISSEUR d'ENERGIE à des fins de gestion et d'archivage.

Cette autorisation de collecte des données est OBLIGATOIRE et n'engage AUCUN CONTRAT ni engagement, ni aucun frais. Elle est valable pour une durée de 12 mois, à partir de la date de signature.

Le : 01/07/2024

A : Lille

Signature :

DocuSigned by:
Elodie Nordey
0BA203A4581F429...