|  |  |
| --- | --- |
|  (Case à remplir par BOFAS, prière de ne rien écrire) | (Région) |

Concerne une station-service qui est en exploitation après 26/03/2006 et d’où l’exploitation initiale a été entamée avant 20/03/2008.

1. **LOCALISATION DU TERRAIN SUR LEQUEL LA STATION-SERVICE EST OU ETAIT IMPLANTEE**

Adresse: .............................................................................................

Code Postale et Ville: ..............................................................................................

1. **QUALITE DU DEMANDEUR**

[ ]  exploitant du station service

[ ]  propriétaire du terrain (2)

[ ]  utilisateur de fait du terrain

[ ]  exploitant précédent du station-service

[ ]  utilisateur précédent de fait du terrain

**C. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

* si c’est une personne physique:

Nom + prénom: ....................................................................................

Adresse: ....................................................................................

 ....................................................................................

Numéro de registre national: ..........................................................................

Téléphone: ........./..........................................................................

GSM: + (.........).......................................................................

E-mail: ....................................................................................

Numéro de TVA: ....................................................................................

Assujettie à la TVA: [ ]  OUI [ ]  NON

* si c’est une personne morale:

Nom + forme juridique: ....................................................................................

Adresse du siège social: ....................................................................................

 ....................................................................................

Personne de contact pour info: ..........................................................................

Adresse de correspondance: ..................................................................................

 ...................................................................................

Téléphone: ........./.........................................................................

GSM: + (.........).......................................................................

E-mail: ....................................................................................

Numéro d’entreprise: ....................................................................................

Assujettie à la TVA: [ ]  OUI [ ]  NON

**D. IDENTIFICATION DES PARCELLES DE TERRAIN ET DE LEURS PROPRIETAIRES RESPECTIFS**

 ***Parcelle 1\****:

Commune (nom de la division): .................................................................................................

Numéro de division: .................... Section: ..................... Numéro de la parcelle: .....................

Superficie: .......................... Date de la situation: ...../...../...............

***Propriétaire 1***

* si c’est une personne physique:

Nom + prénom: ....................................................................................

Adresse: ....................................................................................

 ....................................................................................

Numéro de registre national: ..........................................................................

Téléphone: ........./.........................................................................

GSM: + (.........).......................................................................

E-mail: ....................................................................................

Numéro de TVA: ....................................................................................

Assujettie à la TVA: [ ]  OUI [ ]  NON

* si c’est une personne morale:

Nom + forme juridique: ....................................................................................

Adresse du siège social: ....................................................................................

 ....................................................................................

Personne de contact pour info: ...........................................................................

Adresse de correspondance: ...................................................................................

 ....................................................................................

Téléphone: ........./.........................................................................

GSM: + (.........)......................................................................

E-mail: ....................................................................................

Numéro d’entreprise: ....................................................................................

Assujettie à la TVA: [ ]  OUI [ ]  NON

***Propriétaire 2\*\****

* si c’est une personne physique:

Nom + prénom: ....................................................................................

Adresse: ....................................................................................

 ....................................................................................

Numéro de registre national: ..................................................................................

Téléphone: ........./..........................................................................

GSM: + (.........).......................................................................

E-mail: ....................................................................................

Numéro de TVA: ....................................................................................

Assujettie à la TVA: [ ]  OUI [ ]  NON

* si c’est une personne morale:

Nom + forme juridique: ....................................................................................

Adresse du siège social: ....................................................................................

 ....................................................................................

Personne de contact pour info: ...........................................................................

Adresse de correspondance: ...........................................................................

 ..........................................................................

Téléphone: ........./................................................................

GSM: + (.........).............................................................

E-mail: ..........................................................................

Numéro d’entreprise: ..........................................................................

Assujettie à la TVA: [ ]  OUI [ ]  NON

***Parcelle …. (numéro d’ordre)\*\*\****:

Commune (nom de la division): .................................................................................................

Numéro de division: .................... Section: ..................... Numéro de la parcelle: .....................

Superficie: .......................... Date de la situation: ...../...../...............

***Propriétaire … (numéro d’ordre)\*\*\****

* si c’est une personne physique:

Nom + prénom: ....................................................................................

Adresse: ....................................................................................

 ...................................................................................

Numéro de registre national: ..........................................................................

Téléphone: ........./..........................................................................

GSM: + (.........).......................................................................

E-mail: ....................................................................................

Numéro de TVA: ....................................................................................

Assujettie à la TVA: [ ]  OUI [ ]  NON

* si c’est une personne morale:

Nom + forme juridique: ...................................................................................

Adresse du siège social: ....................................................................................

 ...................................................................................

Personne de contact pour info: ..........................................................................

Adresse de correspondance: ..................................................................................

 ....................................................................................

Téléphone: ........./..........................................................................

GSM: + (.........).......................................................................

E-mail: ....................................................................................

Numéro d’entreprise: ....................................................................................

Assujettie à la TVA [ ]  OUI [ ]  NON

***Propriétaire … (numéro d’ordre)\*\*\****

* si c’est une personne physique:

Nom + prénom: ....................................................................................

Adresse: ....................................................................................

 ....................................................................................

Numéro de registre national: ..........................................................................

Téléphone: ........./..........................................................................

GSM: + (.........).......................................................................

E-mail: ....................................................................................

Numéro de TVA: ....................................................................................

Assujettie à la TVA: [ ]  OUI [ ]  NON

* si c’est une personne morale:

Nom + forme juridique: ...................................................................................

Adresse du siège social: ...................................................................................

 ...................................................................................

Personne de contact pour info: ..........................................................................

Adresse de correspondance: ...................................................................................

 ....................................................................................

Téléphone: ........./..........................................................................

GSM: + (.........).......................................................................

E-mail: ....................................................................................

Numéro d’entreprise: ....................................................................................

Assujettie à la TVA [ ]  OUI [ ]  NON

**E. ETAT D'AVANCEMENT DE L’ETUDE DU SOL / DE L’ASSAINISSEMENT DU SOL**

*Veuillez cocher la case correspondante à l’état d'avancement actuel de l’étude du sol ou de l’assainissement du sol et l'acceptation correspondante des autorités compétentes. Choisissez uniquement la Région où est implantée la station-service.*

**NUM ERO DE DOSSIER D AUTORITES: ……………………………………………………………………………………………………**

**Vlaams gewest**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|[ ]  Oriënterend Bodem Onderzoek | Aanmaning BBO en/of Bodemattest | ja [ ]  | neen [ ]  |
|[ ]  Voorstel Beschrijvend Bodem Onderzoek | Conform verklaard (OVAM) | ja [ ]  | neen [ ]  |
|[ ]  Beschrijvend Bodemonderzoek | Conform verklaard (OVAM) | ja [ ]  | neen [ ]  |
|[ ]  Bodemsaneringsproject | Conform verklaard (OVAM) | ja [ ]  | neen [ ]  |
|[ ]  Bodemsaneringswerken gestart |  | ja [ ]  neen [ ]  |
|[ ]  Eindevaluatie Onderzoek | Eindverklaring (OVAM) | ja [ ]  | neen [ ]  |

**Région Bruxelloise**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|[ ]  Etude prospective | Approbation (IBGE) | oui [ ]  | non [ ]  |
|[ ]  Projet d’étude détaillée | Approbation (IBGE) | oui [ ]  | non [ ]  |
|[ ]  Etude détaillée | Approbation (IBGE) | oui [ ]  | non [ ]  |
|[ ]  Etude de risque | Approbation (IBGE) | oui [ ]  | non [ ]  |
|[ ]  Etude d'assainissement | Approbation (IBGE) | oui [ ]  | non [ ]  |
|[ ]  Demande permis d’environnement | Arrêté accordant le permis (IBGE) | oui [ ]  | non [ ]  |
|[ ]  Travaux d’assainissement entamés |  | oui [ ]  non [ ]  |
|[ ]  Accord évaluation finale de l’assainissement | Approbation état des lieux (IBGE) | oui [ ]  | non [ ]  |

**Région Wallonne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|[ ]  Etude indicative (<31/12/2012)\*/ étude d’orientation (>1/1/2013)\*\* | Approbation (DGRNE) | oui [ ]  | non [ ]  |
|[ ]  Etude de caractérisation | Approbation (DGRNE) | oui [ ]  | non [ ]  |
|[ ]  Etude de risque | Approbation (DGRNE) | oui [ ]  | non [ ]  |
|[ ]  Plan d'assainissement / projet d’assainissement | Approbation (DGRNE) | oui [ ]  | non [ ]  |
|[ ]  Travaux d’assainissement de sol en cours |  | oui [ ]  non [ ]  |
|[ ]  Accord évaluation finale de l’assainissement | Approbation état des lieux (DGRNE) | oui [ ]  | non [ ]  |

\*\*§ *Arrêté du 4 mars 1999 du Gouvernement wallon modifiant le titre III du Règlement général pour la protection du travail en insérant des mesures spéciales applicables à l’implantation et l’exploitation des stations-service (MB 11.06.1999)*

*\*\*Décret du 5 décembre 2008 relatif à la gestion des sols (MB 18.02.2009)*

\*\*Décret du 1er mars 2018 relatif à la gestion et à l’assainissement des sols (M.B. 22.03.2018)

**F. DONNEES RELATIVES AU STOCKAGE DE CARBURANTS POUR MOTEURS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Citerne n° | Capacité (en litres) | Produit | SouterrainAérien | A double ou simple paroi | Année d’instal-lation | Date de mise hors service éventuelle | Date du dernier test de mise en pression |
| Citerne 1 |   |   |   |   |   |   |   |
| Citerne 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| Citerne 3 |   |   |   |   |   |   |   |
|  Citerne 4 |   |   |   |   |   |   |   |
| Citerne 5 |   |   |   |   |   |   |   |
| Citerne 6 |   |   |   |   |   |   |   |
| Citerne 7 |   |   |   |   |   |   |   |

 (*Si l’espace ne suffit pas, veuillez ajouter une annexe*. Numéro de l’annexe éventuelle: ...)

\* \* \*

Le (la) soussigné(e) déclare par la présente que les renseignements qu’il (elle) a fournis sont exacts et complets.

Nombre de pages de la demande d’intervention: ...............

 Nombre d’annexes: ......... (Voir liste ‘Documents à joindre obligatoirement’)

 ...............................................................................

 (Date + signature du demandeur)

TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES

Dans le cadre de la demande auprès du Fonds, BOFAS et le Demandeur s'engagent à traiter les données personnelles qu'ils reçoivent mutuellement conformément à la législation applicable au traitement des données personnelles et en particulier au Règlement Général sur la Protection des Données (2016/679), ci-après dénommé "RGPD", et à se fournir mutuellement assistance et soutien si nécessaire afin de pouvoir remplir leurs obligations dans le cadre du RGPD.

En annexe vous trouverez la politique de confidentialité de BOFAS à l’égard des demandeurs. Les notions qui ne sont pas définies dans la présente disposition ont la signification qui leur est donnée dans le RGPD.

Ce formulaire doit être transmis par lettre recommandée, avec les ‘documents à joindre obligatoirement’, à l’ASBL BOFAS, Avenue Jules Bordet, 166, boîte 1 à 1140 Bruxelles au plus tard pour le 8/11/2019.

Si les renseignements fournis paraissent injustes, l’ASBL BOFAS pourra déclarer la demande d’intervention irrecevable ou incomplète, refuser de continuer à l’examiner et de la réviser.

Politique de respect de la vie privée par rapport aux demandeurs

En soumettant une demande d’assainissement des sols ou une demande d’avis, vous nous fournissez certaines données personnelles, ou nous en avez fourni si vous avez soumis une demande par le passé, et acceptez que l’ASBL Bofas, enregistrée auprès de la BCE sous le numéro 0474.553.197, dont le siège social est situé Avenue Jules Bordet 166 à 1140 Bruxelles (ci-après dénommée « Bofas », « nous », « notre ») traitera ces données à caractère personnel dans le cadre de votre candidature.

Bofas attache une grande importance à la confidentialité de vos données et s'engage dès lors à respecter la législation applicable en la matière, et en particulier le Règlement Général sur la Protection des Données (Règlement (UE) 2016/679) (ci-après dénommée « RGPD »).

Cela peut inclure les données personnelles suivantes: vos nom, prénom, adresse, adresse e-mail, numéro de téléphone, date de naissance, numéro de compte, numéro de TVA (le cas échéant), numéro de registre national (si vous êtes propriétaire du site) et fonction.

En principe, nous ne vous demanderons aucune catégorie particulière de données à caractère personnel (y compris des données à caractère personnel relatives à votre santé, votre origine raciale ou ethnique, vos convictions philosophiques ou religieuses, votre affiliation à un syndicat, vos préférences sexuelles, etc.). Vous êtes donc prié de ne pas nous communiquer ces données personnelles. Le cas échéant, vous serez supposé avoir rendu public ces données.

Si vous nous fournissez des données personnelles d'autres personnes (membres de la famille ou salariés, par exemple), vous garantissez que ces données personnelles ont été collectées conformément au RGPD et que les personnes impliquées ont, entre autres, été informées du contenu de la présente politique de protection de la vie privée.

Le traitement de vos données personnelles est basé sur l’article 6.1. b) (nécessaire à l’exécution d’un contrat), c) (respect d’une obligation légale) et f) (intérêt légitime – assurer le déroulement efficace et harmonieux des activités quotidiennes) du RGPD.

Vos données personnelles sont traitées notamment aux fins suivantes: le traitement de votre demande, l’administration, la facturation, la gestion du dossier, la vérification des données cadastrales et toute communication relative à ces activités.

Il est possible que nous transférions vos données à des tiers au cas où cela est requis pour la réalisation des objectifs susmentionnés (par exemple, à des fournisseurs tels que notre fournisseur de services informatiques, mais également à tous les autres acteurs impliqués dans le traitement de votre demande, tels que les pouvoirs publics, les experts, les sous-traitants, les assureurs, etc.). Bofas conclut les accords nécessaires par rapport au traitement des données avec les destinataires qui agissent en tant que sous-traitant. En principe, les données à caractère personnel ne sont ni envoyées ni stockées en dehors de l'Espace économique européen. Dans le cas exceptionnel où cela se produisait néanmoins, Bofas mettra en œuvre les garanties (contractuelles) nécessaires conformément à la législation applicable (par exemple, conclusion de clauses standard CE ou de dispositions contractuelles similaires).

Si cela est légalement justifié ou requis, les données à caractère personnel peuvent également être transmises aux autorités compétentes et/ou aux autres instances impliquées dans l'application de la loi (police, juge d'instruction, autorité de protection des données, etc.).

Vous avez le droit d'accéder à vos données personnelles à tout moment et vous pouvez les (faire) corriger si elles sont incorrectes ou incomplètes, les faire supprimer et vous opposer à leur traitement ou limiter leur traitement si les conditions légales sont remplies. Vous avez le droit d'obtenir une copie (sous une forme structurée, courante et lisible par machine) des données à caractère personnel et de demander de les transmettre à une autre personne responsable (droit à la portabilité des données à caractère personnel).

Pour exercer ces droits, vous pouvez contacter privacy@bofas.be.

Si vous avez des questions et/ou des plaintes concernant le traitement de vos données à caractère personnel, veuillez contacter Bofas dans un premier temps. En cas d'échec ou si cela ne s’avère pas souhaitable, vous pouvez toujours adresser votre demande ou votre plainte à l'Autorité de protection des données (rue de la Presse 35, 1000 Bruxelles - contact@apd-gba.be).

Nous conserverons vos données personnelles aussi longtemps que cela sera nécessaire à l'exécution de votre demande ou plus longtemps si la loi l'exige (par exemple, en raison de règles comptables ou en raison du délai de prescription) ou à des fins d'archivage.