

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE CCAS ETE 2023 DES PERSONNES VULNERABLES

NOM : PRENOM Madame :

PRENOM Monsieur :

DATE DE NAISSANCE madame : monsieur :

Adresse :

TELEPHONE fixe : Portable :

PERSONNES A PREVENIR :

NOM :PRENOM :

LIEN DE PARENTE : TELEPHONE :

NOM :PRENOM :

LIEN DE PARENTE : TELEPHONE :

PROFESSIONNELS DE SANTE :

MEDECIN TRAITANT : TELEPHONE :

INFIRMIER(E) : TELEPHONE :

PRESTATIONS A DOMICILE :

AIDE A DOMICILE : TELEPHONE :

PORTAGE DE REPAS : société : TELEPHONE :

TELEALARME : société : TELEPHONE :

EQUIPEMENT DU DOMICILE :

CLIMATISATION : OUI

NON

VOTRE SITUATION ACTUELLE

VOUS SENTEZ VOUS ISOLE(E) ? OUI

NON

AVEZ-VOUS UNE DEMANDE PARTICULIERE :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CCAS de Solliès-Pont. La base du traitement est conforme aux obligations légales. Les données collectées sont communiquées aux seuls destinataires suivants : CCAS et les services qui s'y rattachent. Les données sont conservées selon la réglementation en vigueur. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier en vous adressant au CCAS de Solliès-Pont. Consulter le site cnil.fr
Pour plus d'informations sur vos droits, pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le cas échéant, notre délégué à la protection des données SICTIAM : dpo@sictiam.fr Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « informatique et libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL