



CCAS DE CHAPAREILLAN

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Situation

marié-e ou conjoint-e vivant au même domicile

Si oui, époux-se ou conjoint-e né-e avant 1952 oui non

vit seul(e)

Adresse à Chapareillan :

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

Téléphone (fixe et/ou portable) :

.....
.....

❶ J'ai de la famille ou des voisins qui s'occupent de moi sur Chapareillan ou à proximité

oui non

Si oui, écrire nom, prénom, téléphone, et lien (de parenté ou de voisinage):

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

❷ Personne à contacter en cas d'urgence (nom, prénom, adresse, tel):

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

③ EN PERIODE DE GRAND FROID POUR L'HIVER 2020-2021

- J'autorise le CCAS à utiliser ces informations personnelles et à me contacter dans le cadre de cette action
- Je souhaite être appelé-e par téléphone en cas de grand froid

④ EN PERIODE DE CANICULE POUR L'ETE 2021

- J'autorise le CCAS à utiliser ces informations personnelles et à me contacter dans le cadre de cette action
- Je souhaite être appelé-e par téléphone en cas de canicule

⑤ REPAS DES AÎNES DE L'ANNEE 2021

- J'autorise le CCAS à utiliser ces informations personnelles et à me contacter dans le cadre de cette action
- Je souhaite participer au repas des anciens 2021, si les conditions sanitaires permettent son organisation

⑥ Je soussigné-e

certifie l'exactitude des informations ci-dessus.

Ces informations sont exclusivement destinées au CCAS de la Mairie de Chapareillan. Comme prévu par la loi française « informatique et libertés » et par le règlement européen « Règlement général pour la protection des données » RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit à tout moment en adressant votre demande à : Mairie de Chapareillan - 24 place de la mairie - 38530 Chapareillan

Ce document sera conservé jusqu'au 31 octobre 2021.

A Chapareillan, le

Signature