



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS CCAS

Nom / Prénom :

Date de naissance :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail :

Adresse postale :

Situation :

Marié·e ou conjoint·e vivant au domicile

Si oui, nom, prénom et date de naissance :

Vit seul·e

J'ai de la famille ou des voisins qui s'occupe de moi ou à proximité  
(si oui, écrire nom / prénom / téléphone / lien de parenté) :

Je, soussigné·e

Autorise le CCAS à utiliser mes informations personnelles dans le cadre des actions suivantes :

Pour les déjeuners de l'amitié (*pour les personnes retraitées vivant seules*)

Pour le repas des aîné·es (*à partir de 70 ans*)

Pour la période de grand froid (*à partir de 70 ans ou situation particulière*)

Pour la période de canicule (*à partir de 70 ans ou situation particulière*)

Pour les colis de Noël (*à partir de 80 ans*)

Pour toutes autres actions du CCAS

Date :

Signature :

**Ce document sera conservé à vie (sauf modification de votre part).**

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 - CS 60077 - 38530 Chapareillan