



C.C.A.S. D'ASNIERES-SUR-OISE

INSCRIPTION AU PORTAGE DE REPAS A DOMICILE

NOM :

Prénom(s) :

Date et Lieu de naissance :

N° de téléphone :

ADRESSE : N°

Etage : Escalier : Gauche : Droite :

COMMUNE :

Date d'arrivée dans la commune :

Situation de famille : célibataire, marié(e), concubin (e), pacsé (e), veuf (ve),
divorcé(e), séparé(e),

PORTAGE DE REPAS – BENEFICIAIRE

NOM – Prénom :



Centre Communal d'Action Sociale

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT :

Nom et Prénom :

Lien de Parenté :

Adresse :

N° de téléphone :

Ou :

Nom et Prénom :

Lien de Parenté :

Adresse :

N° de téléphone :

NOM DU MEDECIN TRAITANT/n° téléphone :

.....

AIDE MENAGERE : OUI NON
(à préciser)

En cas de non-réponse de la part de Monsieur ou Madame à la personne livrant le repas, le C.C.A.S. ou correspondant désigné de la commune de résidence du bénéficiaire du portage sera alerté, afin qu'une intervention des services de sécurité soit sollicitée.

Fait à, le

SIGNATURE

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées par le CCAS d'Asnières-sur-Oise afin de gérer votre demande de portage de repas. Elles sont collectées par le CCAS et sont destinées à ses seuls services. Elles sont conservées pendant 10 ans. La base juridique du traitement est le contrat.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679), vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, d'effacement au terme des délais de conservation ou de limitation en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dpd@cigversailles.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.