

DÉPARTEMENT DES
ALPES DE HAUTE-
PROVENCE



C. C. A. S.

Tél. 04 92 74 87 35
ccas@valensole.fr

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
162 AVENUE DE PROVENCE
04210 VALENSOLE
Tel : 04.92.74.87.35
Mail : ccas@valensole.fr

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF DES PERSONNES AGEES ET PERSONNES ADULTES HANDICAPEES

L'inscription au registre concerne :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse précise :

.....

Téléphone :

Situation de famille : Isolé (e) En couple En famille

Personne en situation de handicap : Oui Non

Personnes à prévenir :

1 - Nom et prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

2 - Nom et prénom :

Adresse:

.....

Téléphone :

Bulletin rempli par : L'intéressé(e) Autre (Lien avec la personne concernée) :

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Date : Signature :

Les données personnelles communiquées sont strictement confidentielles et sont destinées au registre de veille sociale du CCAS, Mairie de Valensole 04210. Elles sont conservées au titre du respect d'une obligation réglementaire, et font l'objet d'une politique d'archivage conformément aux dispositions en vigueur.

Elles ne sont transmises à aucun tiers ni à titre onéreux ni à titre gratuit et restent sur le territoire de l'Union Européenne.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) 2016/679 du parlement européen et du conseil du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de mise à jour et de suppression des informations qui vous concerne.

Vous pouvez exercer ces droits, sur simple justification de votre identité, en vous adressant :

- par courrier à : CCAS, Mairie de Valensole, Place Frédéric Mistral 04210 VALENSOLE
- par mail au Délégué à la protection des données (ou DPO) : dpo-rgpd@dlva.fr

Fiche à renvoyer par voie postale à : CCAS, 162 Avenue de Provence, 04210 VALENSOLE ou par mail : ccas@valensole.fr