

BULLETIN D'INSCRIPTION DU CCAS

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Complément (Bâtiment, escalier, numéro d'appartement, lieu-dit, etc.)

Email : _____

Téléphone : _____

Mobilité :

Avez-vous un véhicule ? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous le permis de conduire ? ☐ Oui ☐ Non

AUTORISATIONS :

Communication du CCAS

- J'accepte de recevoir les informations concernant les événements (repas des aînés, colis gourmand, galette des rois) et les activités du CCAS : ☐ **OUI** ☐ **NON**

Droit à l'image

- J'autorise le CCAS à me photographier ou me filmer lors des ateliers et à utiliser ces supports pour ses publications (dépliants, affiches, journaux, etc.) : ☐ **J'AUTORISE** ☐ **JE N'AUTORISE PAS**

Contact d'Urgence (en cas de problème)

NOM _____ Prénom _____

Lien de parenté : _____ Téléphone _____



Protection de vos données (RGPD)

En signant ce formulaire, vous acceptez que vos données soient utilisées exclusivement pour l'organisation des événements et des activités du CCAS de Mondonville. Elles ne seront pas transmises à des tiers sans votre accord.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la transmission de votre demande aux services du Ccas de Mondonville. Le destinataire des données est le CCAS de Mondonville. Conformément au règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous bénéficiez des droits suivants : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Droits que vous pouvez exercer en adressant un courrier à la CCAS de Mondonville – 15 avenue de la République, 31700 MONDONVILLE.

Date :

Signature :