



Souhaitez-vous, si vous vous estimez isolé(e), être assisté(e) par un bénévole pour vos courses essentielles à Thorigné-Fouillard ou tout autre besoin spécifique?

Oui Non

Nom : Monsieur

Nom : Madame

Prénom :

Prénom :

Age :

Age :

Adresse :

Téléphone :

Personne à contacter en cas d'urgence (Nom et Téléphone) :

.....

Bénéficiez-vous d'un service d'aide à domicile ?

Service de l'ASSIA

Autres

Nom, adresse et téléphone de votre médecin traitant :

.....

Formulaire à retourner au CCAS à l'adresse : ccas@thorignefouillard.fr

La commune de Thorigné-Fouillard, dont le Maire est responsable du traitement de données, collecte vos données qui seront traitées par les agents du CCAS. Ces données sont nécessaires pour enregistrer votre demande et vous proposer une solution adaptée à vos besoins (contact direct par téléphone, envoi de courriers divers par voie postale ou dématérialisée) dans le cadre de l'article 6.1.e du RGPD.

Ces données seront conservées le temps de l'état d'urgence sanitaire.

Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition et de limitation. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données.

Pour toute question, vous pouvez vous adresser au CCAS ccas@thorignefouillard.fr.

Coordonnées du délégué à la protection des données : Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE-FOUILLARD CEDEX ou dpd@cdg35.fr

En cas de manquement à ces obligations, vous pouvez saisir la CNIL.