

DEMANDE DE LOGEMENT
RESIDENCE AUTONOMIE « PRINGIS » - CCAS SAUVETERRE DE GUYENNE

A retourner à l'adresse suivante : CCAS - 28 place de la République – 33540 SAUVETERRE DE GUYENNE
ou par mail à l'adresse suivante : mairie@sauveterre-de-guyenne.fr
TEL : 05 56 71 50 43

DEMANDEUR

NOM : PRENOM :

ADRESSE ACTUELLE :

.....

DATE DE NAISSANCE : Tel :

LIEU DE NAISSANCE :

PERSONNE REFERENTE AU SUJET DE CETTE DEMANDE DE LOGEMENT

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

.....

LIEN AVEC LE DEMANDEUR : TEL :

ADRESSE MAIL : @

TUTELLE : OUI NON NOM/ADRESSE/MAIL DE TUTELLE :

.....

PERSONNES « RESSOURCES » (hors tutelle ou curatelle)

Veillez indiquer au moins une personne ressource autre que votre tuteur ou curateur. Ce contact permettra à l'établissement de vous joindre en cas d'urgence, notamment le week-end ou en dehors des heures habituelles.

Personne ressource 1

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

.....

LIEN AVEC LE DEMANDEUR : TEL :

ADRESSE MAIL : @

Les informations collectées par le présent formulaire sont traitées dans le cadre de votre demande d'admission, et le cas échéant du suivi de votre séjour. Les destinataires de ces données sont les élus et le personnel en charge de la Résidence Autonomie Pringis. Les documents sont conservés pendant l'attente avant admission, et le cas échéant, la durée de votre séjour dans la résidence, puis sont transmis aux archives municipales où ils sont conservés pendant 20 ans après le départ de la résidence.

Vous avez le droit d'accéder à vos données, de les rectifier, de les effacer, de limiter leur traitement et de les transférer. Vous pouvez vous opposer au traitement de vos données et retirer votre consentement à tout moment en contactant le Président du CCAS ou le Délégué à la Protection des Données de Gironde Numérique aux coordonnées suivantes :

Syndicat mixte Gironde Numérique - Immeuble Gironde
Rez de Dalle - 8 rue Corps Franc Pomiès
33000 Bordeaux
Tél : 05 35 54 08 84 - Mail : rgpd@girondenumerique.fr

Personne ressource 2

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

LIEN AVEC LE DEMANDEUR : TEL :

ADRESSE MAIL : @

DEGRE D'AUTONOMIE - Evaluation GIR à joindre à la demande

Déplacement dans le logement : *OUI NON* A l'extérieur du logement : *OUI NON*

Préparation des repas : *OUI NON* Ménage : *OUI NON*

Tâches administratives : *OUI NON*

Utiliser un moyen de communication (téléphone, sonnette) : *OUI NON*

MOTIFS DE VOTRE DEMANDE :

.....

A, le

Signature,

Les informations collectées par le présent formulaire sont traitées dans le cadre de votre demande d'admission, et le cas échéant du suivi de votre séjour. Les destinataires de ces données sont les élus et le personnel en charge de la Résidence Autonomie Pringis. Les documents sont conservés pendant l'attente avant admission, et le cas échéant, la durée de votre séjour dans la résidence, puis sont transmis aux archives municipales où ils sont conservés pendant 20 ans après le départ de la résidence.

Vous avez le droit d'accéder à vos données, de les rectifier, de les effacer, de limiter leur traitement et de les transférer. Vous pouvez vous opposer au traitement de vos données et retirer votre consentement à tout moment en contactant le Président du CCAS ou le Délégué à la Protection des Données de Gironde Numérique aux coordonnées suivantes :

Syndicat mixte Gironde Numérique - Immeuble Gironde
Rez de Dalle - 8 rue Corps Franc Pomiès
33000 Bordeaux
Tél : 05 35 54 08 84 - Mail : rgpd@girondenumerique.fr