



**COUPON RÉPONSE POUR L'INSCRIPTION AU FICHIER DE
WITRY-LÈS-REIMS POUR BÉNÉFICIER DE L'ASSISTANCE
EN CAS DE CRISE CANICULAIRE**

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Téléphone : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Nom, adresse, n° téléphone médecin traitant _____

Bénéficie d'un service à domicile : **OUI** **NON**

Si **OUI** : intitulé et coordonnées du service _____

Personnes de l'entourage à prévenir en priorité :

Nom, prénom, qualité, téléphone :

- _____

- _____

- _____

Fait à Witry-lès-Reims, le ____ / ____ /2024

Signature

« Les informations personnelles recueillies dans le cadre de ce formulaire, avec votre consentement explicite, ont pour finalité de traiter votre demande d'inscription. Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement en vous rapprochant du CCAS de la commune de Witry-lès-Reims (03.26.97.02.25).

Les données personnelles fournies peuvent faire l'objet d'un traitement informatique et ne font pas l'objet d'une prise de décision automatisée ou de profilage. Elles ne sont conservées que dans la limite imposée par la finalité du traitement soit jusqu'au 30/09/2022.

La commune de Witry-lès-Reims est le responsable du traitement.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement ou de limitation du traitement. Vous pouvez également pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données

Vous avez la possibilité de contacter notre délégué à la protection des données à l'adresse mail mairie@witry-les-reims.fr pour toute information concernant vos données personnelles, ou d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr). »