

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS Année 2023

## PORTAGE DE REPAS À DOMICILE POUR PERSONNES DÉPENDANTES OU À MOBILITÉ RÉDUITE

### Résidence Autonomie « Eugénie Cotton »

17, rue Pasteur, 76530 Grand-Couronne - Tél. : 02.35.67.73.81

E-mail : ra.eugenicotton@ville-grandcouronne.fr

Le Maire de GRAND-COURONNE sis à place Jean Salen a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 2 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données.

Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du traitement : PORTAGE DE REPAS.

Ces informations sont obligatoires pour le traitement de votre dossier. Les données ne sont destinées qu'à la Mairie de GRAND-COURONNE et à la résidence Eugénie Cotton. Elles sont conservées pour une durée de 2 ans après l'arrêt du portage de repas.

Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.

Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter ra.eugenie-cottone@ville-grandcouronne.fr ou à l'adresse postale 17 rue Pasteur 76530 GRAND-COURONNE. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.

### IDENTITÉ DE LA PERSONNE À LIVRER :

NOM : \_\_\_\_\_

NOM DE JEUNE FILLE : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : F  M

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Maison  Collectif Boite à clef ou à code :

*Cocher la (ou les) case(s) correspondante(s)*

### PERSONNE DE CONFIANCE :

NOM : \_\_\_\_\_

NOM DE JEUNE FILLE : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

### REPAS

Régime normal :

Régime sans sel :

Régime sans porc :

Cocher la (ou les) case(s) correspondante(s)

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### FAMILLE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

#### PERSONNE N°1 :

NOM : \_\_\_\_\_ NOM DE JEUNE FILLE : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Numéros de téléphone fixe / portable : \_\_\_\_\_

Numéro de travail : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

#### PERSONNE N°2 :

NOM : \_\_\_\_\_ NOM DE JEUNE FILLE : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Numéros de téléphone fixe / portable : \_\_\_\_\_

Numéro de travail : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

#### AUTRES PERSONNES À PRÉVENIR :

NOM : \_\_\_\_\_ NOM DE JEUNE FILLE : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Numéros de téléphone fixe / portable : \_\_\_\_\_

Numéro de travail : \_\_\_\_\_