

# Inscription au service à la personne

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Email : .....@.....

Personne à prévenir en cas d'urgence : nom/prénom :

.....

Lien : ..... adresse : ..... téléphone :

.....

## Destinations

Lieu	Horaire Départ	Horaire Retour	Jour	Cochez votre choix de destination
BAY 2	13H45	15H30	Lundi	<input type="checkbox"/>
CLOS DU CHENE 1 fois par mois	14H00	15H30	Mercredi	<input type="checkbox"/>
INTERMARCHÉ (Gouvernes)	9H00	10H00	Mercredi	<input type="checkbox"/>
INTERMARCHÉ	14H20	16H00	Jeudi	<input type="checkbox"/>
MARCHE DE LAGNY N°1	8h15	9h45	Vendredi	<input type="checkbox"/>
MARCHE DE LAGNY N°2	9H20	10H45	Vendredi	<input type="checkbox"/>
VAL D'EUROPE 1 fois tous les 2 mois	14H00	15H30	Vendredi	<input type="checkbox"/>

**Le Clos du Chêne** : 1<sup>er</sup> mercredi du mois (selon le nombre de demande)

**C.C Val d'Europe** : 1 vendredi tous les 2 mois (selon le nombre de demande)

\* En raison des consignes sanitaires édictées par le Gouvernement en vue de lutter contre la propagation du virus Covid-19, le CCAS met en œuvre son plan de continuité d'activité, pour cela, il convient de respecter tous les protocoles d'hygiène et de sécurité mis en place.

\* M'engage à respecter tous les protocoles d'hygiène et de sécurité mis en place.

\* Certifie avoir pris connaissance de l'article concernant la gestion des données personnelles (loi RGPD) et d'avoir validé, au recto, l'autorisation de prise de vues et de diffusion de photographies ou vidéo dans un but non lucratif.

Fait à Saint-Thibault-Des-Vignes le : .....

Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé » :

**Contacts** : - Service à la personne 06 09 97 00 07  
- Coordinatrice CCAS Mme Brulé 01 60 31 73 04  
- Agent CCAS Mme Tourte 01 60 31 73 02



En cas de demande particulière, merci de passer par la coordinatrice du ccas

## **Autorisation de prise et de diffusion de photographies ou vidéos**

***Conformément à la loi, article 9 du code civil sur le droit à l'image et au son, à l'article 121-2 du code de la propriété intellectuelle et à l'article 226-1 du code pénal***

- Autorise les services municipaux de la commune de Saint-Thibault-des-Vignes à prendre des photographies ou vidéo de moi-même, à les reproduire et à les diffuser : court-métrage, montage vidéo, expo-photos etc... (diffusion à caractère technique, culturel ou artistique)

Et déclare être entièrement rempli de mes droits, en conséquence je ne peux prétendre à aucune rémunération pour exploitation des droits visés aux présentes et garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom, et exclus toute demande ultérieure.

- N'autorise pas les services municipaux de la commune de Saint-Thibault-des-Vignes

---

Ces photographies ne seront accompagnées d'aucune information susceptible de vous rendre identifiables, le nom ne sera pas mentionné.

Le CCAS s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à votre honneur et à votre réputation ou à votre vie privée.

La présente autorisation est donnée pour un support informatique sans qu'il soit question d'une quelconque commercialisation.

\*\*\*\*\*

Conformément à la loi RGPD, vous disposez d'un droit de libre accès, de rectification, de modification et de suppression des données qui vous concernent.

Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant au service CCAS de la Mairie de Saint-Thibault-des-Vignes.

- Je reconnais avoir pris connaissance que les données personnelles recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions au CCAS.

Ces informations sont susceptibles d'être transmises aux différents services municipaux. Les données personnelles recueillies sont valides jusqu'au 30 septembre de l'année suivante, date à laquelle elles seront détruites.