VILLE DE BORMES LES MIMOSAS

OPÉRATION TRANQUILLITÉ SÉNIOR

Demande N° .....

DEMANDEUR (bénéficiaire de l'opération) :

Requérant : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

PERSONNE DE CONFIANCE :

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile : .....

AUTRES PRECISIONS : conjoint(e), coordonnées de tiers de confiance (voisins, aide à domicile, famille, proche à contacter…), autres…

- 1 : .....
- 2 : .....
- 3 : .....

En outre :

- N'étant pas en capacité de me déplacer, je sollicite un contact avec la police municipale :

OUI ☐ NON ☐

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date : ..... Signature du demandeur :

En application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et des articles 4 à 7 du Règlement Général de Protection des Données, vous disposez des droits d'opposition, d'accès et de rectification des données vous concernant.