



SERVICE D'AIDE AUX FAMILLES et AIDANTS



Feuillet à compléter par la famille et/ou le proche Aidant

(A remettre à l'établissement lors d'une admission
Ou directement auprès du service dont l'adresse figure en bas du courrier)

Afin de pouvoir être tenu informé des actualités du service (invitations aux événements, réunions d'information, dates des cafés conviviaux, nouveautés etc.),

Nous vous invitons à nous communiquer vos coordonnées :

Nom - Prénom du proche aidant :


.....


Lien avec la personne en situation de handicap :

- Père/mère
 Frère/sœur
 Parrain/marraine
 Ami(e)
 Enfant
 Famille d'accueil
 Autre.....

Coordonnées :

 Mail : @

 Tel :

 Adresse :

.....

Nous recueillons vos données personnelles afin de traiter **votre souhait d'être destinataire des informations relatives aux événements organisés dans le cadre du service d'aide aux familles et aidants.**

Vos données seront conservées **jusqu'à ce que vous nous signifiiez votre souhait de ne plus en être destinataire.** Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé géré par le prestataire Euroinfo.

En complétant ce document, je consens explicitement à ce que mes données personnelles soient traitées par l'Apei de Lens afin de me faire parvenir les actualités du service d'aide aux familles et aidants. J'ai bien compris que je possède le droit de retirer mon consentement à tout moment en m'adressant à Julie VANDIONANT (aideauxaidants@apei-lens.org)

