Demande d'inscription sur la liste d'attente du Home Pour Personnes Âgées (HPPA) Eischen



Par la présente, je souhaite mon inscription sur la liste d'attente d'hébergement du futur Home pour personnes âgées à Eischen.

En temps utile je serai informé par HPPA de la date d'ouverture définive du Home et je pourrai alors indiquer ma date d'admission souhaitée.

Mes renseignements privés:

Nom:		
Prénom:		
Numéro de sécurité sociale (CNS):		
Ville :	Code	postal:
Rue:	N°: _	-
N° de téléphone:		
E-Mail:		
Veuillez cocher la case correspondante :		
Admission en chambre CIPA		
Admission en appartement senic	r 🗆	
Indication au sujet de la personne	de contact (si je ne suis pas je	oignable):
Nom:		
Prénom:		
Lien de parenté:		
\ \(\text{CH} \)	Code	postal:
Rue:	0535 N°:	
N°de téléphone:	N° de GSM	
E-Mail:		

À renvoyer au: Home Pour Personnes Âgées ASBL 48a, avenue Gaston Diderich L-1420 Luxembourg

Déclaration d'accord

Dans le cadre de mon inscription sur la liste d'attente d'hébergement de l'association sans but lucratif « HOMES POUR PERSONNES AGEES DE LA CONGREGATION DES FRANCISCAINES DE LA MISERICORDE » (ci-après « HPPA »), je déclare par la présente, pour le bon ordre et pour autant que de besoin, être d'accord à ce que HPPA traite mes données personnelles figurant sur la fiche d'inscription en vue de mon admission sur la liste d'attente d'hébergement.

La base juridique pour le traitement de mes données personnelles est d'une part l'exécution de mesures précontractuelles, à savoir l'inscription sur la liste d'attente d'hébergement et la gestion de cette liste par HPPA (respectivement d'autres intervenants tel que décrit cidessous), ainsi que mon consentement au traitement, donné de manière implicite par la transmission de mes données à HPPA et confirmé par la présente déclaration.

Je suis conscient et j'accepte que HPPA puisse être amenée à communiquer la liste d'attente à d'autres intervenants pour autant que cette communication soit utile et nécessaire pour l'objet du traitement tel que décrit au paragraphe 2 ci-dessus. En particulier, HPPA peut communiquer ma demande d'admission à ma commune de résidence, ou éventuellement à la commune de résidence de mes enfants, lorsque celles-ci disposent d'un droit d'accueil prioritaire à l'établissement pour lequel je soumets ma demande.

Je suis également informé que ma demande de retrait de la liste d'attente aura comme conséquence que mes données personnelles seront supprimées par HPPA sans autre délai.

Un refus de ma part quant au traitement de mes données personnelles aura comme conséquence que mon inscription sur la liste d'attente ne pourra plus être maintenue, auquel cas HPPA annulera mon inscription sur la liste d'attente, sans que sa responsabilité ne puisse être engagée.

J'ai pris note du fait que de plus amples informations quant au traitement de données personnelles par HPPA, y compris mes droits dans ce contexte, sont disponibles sur le site Internet de HPPA sous le lien suivant : www.hppa.lu.

Je me suis informé(e) sur l'accueil dans le home sus-mentionné et je déclare disposer des moyens financiers nécessaires pour payer le prix d'hébergement en cas d'admission. Si mes moyens financiers sont insuffisants, je m'engage à introduire, le cas échéant, une demande d'aide financière auprès du Fonds national de solidarité. Je donne mon accord à la direction du home pour effectuer ces démarches nécessaires à ma place si j'en deviens incapable.

Signé à _	, le
Signature	du demandeur :
Signature	personne de contact :