



**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**au Registre Communal des personnes vulnérables**

<p><b>PERSONNE CONCERNÉE PAR LE RECENSEMENT :</b></p> <p>Nom : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Date de naissance : ____ / ____ / ____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Téléphone : _____</p> <p>Fait à : _____ le ____ / ____ / ____</p> <p>Signature :</p>	<p>Si vous demandez l'inscription d'un de vos proches, merci de transmettre vos coordonnées.</p> <p>Nom : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Téléphone : _____</p> <p>Fait à : _____ le ____ / ____ / ____</p> <p>Signature :</p>
---	--

MENTIONS LÉGALES: Les informations recueillies font l'objet d'un traitement par les agents du CCAS.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition au traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits auprès de la mairie de Pont-Scorff.