



FORMULAIRE DE DEMANDE

Nom :

Numéro de téléphone :

Prénom :

Adresse mail :

Adresse postale :

Date de naissance :

PIÈCES À FOURNIR

- le présent formulaire de demande complété
- une photocopie d'un justificatif de domicile
- une pièce d'identité

PERMANENCES POUR LE RETRAIT DU PASS

À l'accueil de la Maison des seniors,
aux horaires d'ouverture :

6 promenade Louis Vuillermoz

94210 La Varenne Saint-Hilaire

01 45 11 65 17

service.seniors@mairie-saint-maur.com

(Vous pouvez transmettre le formulaire et les pièces justificatives en amont au service seniors.

Toutefois, le Pass seniors sera délivré uniquement à la Maison des seniors).

En renseignant et signant ce formulaire de demande du Pass Senior, j'accepte que les données renseignées soient traitées par la Ville de Saint-Maur-des-Fossés pour tenir à jour le fichier des adhérents.

J'autorise également la diffusion de la programmation du service seniors de la Ville.

Le destinataire des données est le service de la Ville de Saint-Maur-des-Fossés chargé de la politique seniors dans le strict cadre de ses missions.

Vos informations personnelles seront conservées aussi longtemps que durera votre adhésion sauf si vous exercez votre droit d'effacement dans les conditions ci-dessous. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen sur la protection des données personnelles en vigueur depuis le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données. Ces démarches s'effectuent directement auprès du Délégué à la protection des données ("DPD") de la Ville de Saint-Maur-des-Fossés : dpd@mairie-saint-maur.com / Hôtel de ville - Place Charles de Gaulle - 94107 Saint-Maur-des-Fossés Cedex - 01 45 11 65 65

Date : _____

Signature du demandeur :