

**A remplir pour toute demande de prise en charge partielle
d'un abonnement annuel au réseau de transport urbain
STAR'T
en faveur des Thononais en situation de handicap**

NOM DU DEMANDEUR **Prénom**

ADRESSE COMPLETE

TELEPHONE FIXE : **TELEPHONE PORTABLE :**

Email

Date de naissance : **Situation familiale :**

Situation professionnelle :

Epoux(e) / conjoint(e) /concubin(e) :

Nom Prénom	Date de naissance :	profession

Enfant(s) vivant au foyer :

Nom Prénom	Date de naissance :	Sexe M /F	Scolaire-collégien-lycéen-étudiant-apprenti (préciser)

JOINDRE IMPERATIVEMENT :

- ☐ Dernier avis d'imposition
- ☐ votre justificatif de domicile de moins d'un an
- ☐ notification MDPH mentionnant le taux d'invalidité supérieur ou égal à 80% ou la Carte Mobilité inclusion (mention invalidité)

Fait à Thonon-Les-Bains, le

Signature :

Formulaire à retourner au C.C.A.S. au 2 place de l'Hôtel de Ville
(ou adresse postale CS 20517-74 200 Thonon-les Bains)

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ETUDIE

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CCAS de Thonon-les-Bains, Responsable de traitement, en vue de réaliser les finalités inhérentes à l'exécution d'une mission d'intérêt public, tenant à la gestion et de la prise en charge partielle d'un abonnement annuel au réseau de transport urbain.

Les données recueillies sont traitées par le personnel du CCAS, sous-traitants ou prestataires habilités à en connaître au regard de leurs attributions. Toutes les données demandées sont nécessaires à la bonne gestion de votre demande. A défaut, les informations non-fournies pourront entraîner une appréciation inadéquate de votre demande et son rejet. Les données ne pourront faire l'objet d'une transmission ou exploitation pour toute autre finalité que celles prévues ci-dessus.

Ces données sont conservées le temps du bénéfice de l'abonnement, puis elles seront supprimées conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification, d'effacement et de limitation du traitement de vos données. Pour faire valoir ce droit ou pour toute question, vous pouvez prendre contact avec le délégué à la protection des données de la collectivité en adressant un courrier au CCAS - CS20517 - 74200 Thonon-les-Bains ou par mail : dpo-ccas@ville-thonon.fr. La demande devra être accompagnée de toute information permettant d'attester votre identité. Vous disposez enfin du droit d'introduire une réclamation auprès des services compétents de la CNIL à l'adresse suivante : CNIL - 3 place de Fontenay TSA 80715 - 75334 Paris cédex 07.

ville-thonon.fr

