

NE PAS REMPLIR

Classement en groupe iso-ressources (G.I.R.)

Proposition de l'équipe médico-sociale

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Décision du Président du Conseil départemental de la Somme

.....  
.....  
.....  
.....

PROTECTION DE VOS DONNEES PERSONNELLES

L'information détaillée relative à la protection de vos données est disponible sur « teleservice.somme.fr », « APA », rubrique « protection des données » et sur le site Internet du Département www.somme.fr, rubrique « seniors », « APA ». Les informations vous concernant sont recueillies dans le cadre du traitement informatique de votre demande d'allocation personnalisée d'autonomie (APA) autorisé par l'article R.232-40 du code de l'action sociale et des familles (CASF) qui en définit les finalités.

Ce traitement informatique est soumis au respect des dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée dite « loi Informatique et Libertés » et au Règlement général sur la protection des données (RGPD) n°2016/679 du 27 avril 2016, entré en vigueur le 25 mai 2018.

Le responsable du traitement de vos données à caractère personnel est le Département de la Somme, 53 rue de la République à Amiens.

Les informations vous concernant sont collectées directement auprès de vous ou transmises par les organismes visés à l'article L.232-16 du CASF, notamment par l'administration fiscale en application de l'article L 153 A du livre de procédure fiscale.

Seuls les agents du Département de la Somme intervenant dans l'attribution, la gestion ou le contrôle de l'APA, et les personnels habilités des organismes visés à l'article R.232-44 CASF, ont accès aux informations vous concernant, lesquelles sont conservées conformément aux dispositions de l'article R.232-46 du code précité.

Toutes les réponses aux différents questionnaires sont obligatoires, un défaut de réponse entraînant un retard ou une impossibilité d'instruire votre dossier.

En application de la loi Informatique et Liberté et du RGPD précités, vous disposez de droits d'accès et de rectification de vos données que vous pouvez exercer en vous adressant à Monsieur le délégué à la protection des données (DPO) :

- par le formulaire de contact du site somme.fr : https://www.somme.fr/contactez-nous/.
- par voie postale à l'adresse suivante :

Monsieur le Délégué à la protection des données  
DSIN  
43, rue de la République – CS 32615 – 80026 AMIENS cedex

Vous avez également le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL, 3 place Fontenoy, TSA 80715, 75334 Paris cedex ou sur www.cnil.fr



DOSSIER  
À RETOURNER

Dossier de demande de l'A.P.A.

à domicile  en établissement

LE DEMANDEUR	LE CONJOINT
Nom : ..... (Nom marital pour les femmes)	Nom : ..... (Nom marital pour les femmes)
Nom de naissance : .....	Nom de naissance : .....
Prénoms : .....	Prénoms : .....
Date et lieu de naissance : .....	Date et lieu de naissance : .....
N° de téléphone <input type="text"/>	N° de téléphone <input type="text"/>
N° de S.S. <input type="text"/>	N° de S.S. <input type="text"/>

LE DEMANDEUR	RENSEIGNEMENTS ET PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR
Quelle est votre résidence actuelle ? <input type="checkbox"/> à domicile	adresse : ..... ..... - depuis plus de trois mois - joindre un justificatif du domicile : quittance de loyer, EDF, attestation d'hébergement. - depuis moins de trois mois - joindre un justificatif du domicile actuel et des domiciles précédents : quittance de loyer, EDF, attestation d'hébergement avec les dates d'arrivée et de départ de chaque domicile.
<input type="checkbox"/> en maison de retraite	adresse : ..... ..... - joindre un justificatif du prix de journée ou du tarif appliqué, et, un justificatif du domicile précédent : quittance de loyer, EDF, attestation d'hébergement.
<input type="checkbox"/> en accueil familial	adresse : ..... ..... - joindre la photocopie de l'agrément, du contrat et justificatif du domicile précédent : quittance de loyer, EDF, attestation d'hébergement.

Nom de votre médecin traitant : ..... Son N° de tél.

NE PAS REMPLIR

Date d'arrivée du dossier en centre A.P.A. : ..... au C.A.D. : .....

Date de déclaration du dossier complet : ..... Numéro de dossier : .....

Canton.....

Conception : imprimerie du Conseil départemental de la Somme - Réf. : 09\_04 - Décembre 2021

