Docteur:



DEMANDE D'INSTALLATION

Bénéficiaire principal Monsieur Madame Bénéficiaire secondaire Monsieur Madame Nom :	LE(S) BENEFICIAIRE(S)		
Tel 1:	Bénéficiaire principal □ Monsieur □ Madame	Bénéficiaire secondaire □ Monsieur □ Madame	
Tél 2:	Nom : Prénom :	Nom : Prénom	
Date de naissance : / / Date de naissance : / / Adresse Mail : LE DOMICILE	Tél 1 :	Tél 1 :	
LE DOMICILE Adresse complète (bâtiment, étage, porte): Code postal; Ville Type de Logement: Maison Appartement Code accès. Code boite à clés. PERSONNE A CONTACTER POUR L'INSTALLATION DU MATÉRIEL Contacter directement le bénéficiaire principal Ou convenir du rendez-vous avec: Monsieur Madame Prénom Lien avec le bénéficiaire Code Postal Ville Téléphone 2 Disponibilité: 24h/24 Autre: Dépositaire des clés: Oui Non ABONNEMENT Service de téléassistance incluant notamment : installation, mise à disposition et maintenance du Terminal téléassistance; service d'écoute et d'assistance disponible 24h/24 et 7j/7; cellule d'assistance psychologique. Détecteur de Chute AIDANT RÉFÉRENT Nom Prénom Téléphone 1 Téléphone 2	Tél 2 :	Tél 2 :	
LE DOMICILE Adresse complète (bâtiment, étage, porte): Code postal;	Date de naissance : / /	Date de naissance : / /	
Adresse complète (bâtiment, étage, porte): Code postal :	Adresse Mail :		
Code postal :	LE (DOMICILE	
Type de Logement :	Adresse complète (bâtiment, étage, porte) :		
PERSONNE A CONTACTER POUR L'INSTALLATION DU MATÉRIEL Contacter directement le bénéficiaire principal Ou convenir du rendez-vous avec : Monsieur Madame Mom. Prénom Prénom Ville Prénom Ville Prénom P	Code postal :Ville		
□ Contacter directement le bénéficiaire principal □ Ou convenir du rendez-vous avec : □ Monsieur □ Madame Nom. Prénom. Lien avec le bénéficiaire Code Postal Ville Téléphone 1 Téléphone 2 Disponibilité : □ 24h/24 □ Autre : □ Dépositaire des clés : □ Oui □ Non ABONNEMENT □ Service de téléassistance incluant notamment : installation, mise à disposition et maintenance du Terminal téléassistance ; service d'écoute et d'assistance disponible 24h/24 et 7j/7 ; cellule d'assistance psychologique. □ Détecteur de Chute AIDANT RÉFÉRENT Nom. Prénom Téléphone 1 Téléphone 2 Adresse Mail :	Type de Logement : ☐ Maison ☐ Appartement Code accès	Code boite à clés	
□ Ou convenir du rendez-vous avec : □ Monsieur □ Madame Nom	PERSONNE A CONTACTER POUR L'II	NSTALLATION DU MATÉRIEL	
NomPrénom	☐ Contacter directement le bénéficiaire principal		
Lien avec le bénéficiaire			
Téléphone 1			
Dépositaire des clés : Oui Non ABONNEMENT Service de téléassistance incluant notamment : installation, mise à disposition et maintenance du Terminal téléassistance ; service d'écoute et d'assistance disponible 24h/24 et 7j/7 ; cellule d'assistance psychologique. Détecteur de Chute AIDANT RÉFÉRENT Nom	Lien avec le beneficiaire	Code PostalVille	
ABONNEMENT Service de téléassistance incluant notamment : installation, mise à disposition et maintenance du Terminal téléassistance ; service d'écoute et d'assistance disponible 24h/24 et 7j/7 ; cellule d'assistance psychologique. Détecteur de Chute AlDANT RÉFÉRENT Nom	Téléphone 1	Téléphone 2	
□ Service de téléassistance incluant notamment : installation, mise à disposition et maintenance du Terminal téléassistance ; service d'écoute et d'assistance disponible 24h/24 et 7j/7 ; cellule d'assistance psychologique. □ Détecteur de Chute AIDANT RÉFÉRENT NomPrénom Téléphone 1Téléphone 2 Adresse Mail :	Disponibilité : □ 24h/24 □ Autre :	Dépositaire des clés : □ Oui □ Non	
téléassistance ; service d'écoute et d'assistance disponible 24h/24 et 7j/7 ; cellule d'assistance psychologique. Détecteur de Chute AIDANT RÉFÉRENT NomPrénom Téléphone 1Téléphone 2 Adresse Mail :	ABONNEMENT		
NomPrénom	téléassistance ; service d'écoute et d'assistance disponible 2^2		
Téléphone 1Téléphone 2	AIDANT RÉFÉRENT		
Adresse Mail :	NomF	Prénom	
	Téléphone 1	Téléphone 2	
LE MEDECIN TRAITANT	Adresse Mail :		
	LET	MEDECIN TRAITANT	

Code Postal : _______Tél 2 : ______Tél 2 : ______



Demande d'installation à envoyer à : <u>teleassistance@somme.fr</u> Ou par voie postale à : Conseil départemental de la Somme - Direction de l'Autonomie 49 boulevard de Châteaudun 80026 Amiens - CS32615 cedex 1



LES CONTACTS ET DÉPOSITAIRES DES CLÉS

Contact 1	Contact 2
□ Monsieur □ Madame	□ Monsieur □ Madame
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Lien avec l'utilisateur	Lien avec l'utilisateur
Téléphone	Téléphone
Code PostalVille	Code PostalVille
Disponibilité : □ 24h/24 □ Autre :	Disponibilité : □ 24h/24 □ Autre :
Adresse Mail	Adresse Mail
Dépositaire des clés : □ Oui □ Non	Dépositaire des clés : □ Oui □ Non
Temps de trajet : □ moins de 15 min □ 15 à 30 min	Temps de trajet : □ moins de 15 min □ 15 à 30 min
Contact 3	Contact 4
Contact 3 □ Monsieur □ Madame	Contact 4 □ Monsieur □ Madame
□ Monsieur □ Madame	□ Monsieur □ Madame Nom
□ Monsieur □ Madame Nom	□ Monsieur □ Madame Nom
□ Monsieur □ Madame Nom Prénom	□ Monsieur □ Madame Nom Prénom
□ Monsieur □ Madame Nom Prénom Lien avec l'utilisateur	□ Monsieur □ Madame Nom Prénom Lien avec l'utilisateur_
□ Monsieur □ Madame Nom Prénom Lien avec l'utilisateur Téléphone	□ Monsieur □ Madame Nom Prénom Lien avec l'utilisateur_ Téléphone
□ Monsieur □ Madame Nom Prénom Lien avec l'utilisateur Téléphone Code PostalVille	□ Monsieur □ Madame Nom Prénom Lien avec l'utilisateur_ Téléphone Code Postal Ville
□ Monsieur □ Madame Nom Prénom Lien avec l'utilisateur Téléphone Code PostalVille Disponibilité : □ 24h/24 □ Autre :	□ Monsieur □ Madame Nom Prénom Lien avec l'utilisateur Téléphone Code PostalVille Disponibilité : □ 24h/24 □ Autre :

Page n°2 sur 3



Demande d'installation à envoyer à : teleassistance@somme.fr Ou par voie postale à : Conseil départemental de la Somme - Direction de l'Autonomie 49 boulevard de Châteaudun 80026 Amiens - CS32615 cedex 1



Pour nous contacter:

	Par courrier :	
Par email :	Conseil départemental de la Somme - Direction de l'autonomie	Par téléphone :
	49 boulevard de Châteaudun	
teleassistance@somme.fr	80026 Amiens	03.22.97.24.83
	CS32615 CEDEX 1	

Mentions relatives à l'utilisation de données personnelles.

Le souscripteur a pris connaissance de l'usage et des droits sur ses données personnelles ci-dessous :

Avec l'envoi de votre formulaire, vous avez pris connaissance du traitement de vos données à caractère personnelles par Tunstall France – Vitaris agissant soit au nom et pour le compte du département de La Somme, lors d'une prise en charge par la collectivité, soit à propre compte entant qu'opérateur de téléassistance, lors d'une contractualisation directe à son service.

La base légale qui permet de traiter vos données personnelles est « le traitement est nécessaire à l'exécution d'un contrat auquel la personne concernée est partie ou à l'exécution de mesures précontractuelles prises à la demande de celle-ci » Article 6, 1 b du RGPD.

Les informations recueillies sur ce formulaire et dans le cadre des services fournis par Tunstall France – Vitaris sont enregistrées dans un fichier informatisé et sécurisé dans le but de vous apporter un service de télé assistance regroupant les finalités suivantes :

- Mise en œuvre du service de téléassistance.
- Prévention et renforcement de la sécurité des personnes concernées et de l'espace privé.
- Renforcement de la prévention dans le domaine de la santé.
- Prospection commerciale de service complémentaires ou voisin.

Vos données personnelles sont conservées pendant la durée de la relation contractuelle et sont destinées à la mise en œuvre du service souscrit ainsi qu'aux destinataires et partenaires qui participent à la fourniture dudit service.

En cas de prise en charge de votre abonnement par la collectivité, vos données personnelles sont aussi transmises aux salariés du département de La Somme dûment autorisés, ainsi qu'au personnel de votre commune ou de l'établissement public en charge de l'action sociale sur votre commune, via un Extranet sécurisé mis à leur disposition essentiellement pour des raisons d'inscriptions, de modifications des informations, de contrôles de la qualité du service délivré et également à des fins statistiques.

Vos données personnelles sont également accessibles en permanence au(x) référent(s) administratif(s) que vous avez désigné(s).

Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et au règlement général sur la protection des données « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, d'opposition, de portabilité, de transmission en cas de décès en contactant :

Le DPD de Tunstall France – Vitaris Délégué à la Protection des Données 90A allée **Hubert Curien**

71200 LE CREUSOT

FR.ServiceDPD@tunstall.com

En cas de litige, vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles, veuillez prendre connaissance de la politique de protection des données personnelles figurant sur notre site internet https://rgpd.vitaris.fr/.

Date:	Signature de l'abonné :

Page n°3 sur 3