

Vierzon, en partenariat avec Ensembl', le réseau social de voisins, met à disposition des habitants, cette fiche pour faciliter l'entraide entre voisins.



Maintenons le lien social :
téléchargez l'application mobile Ensembl'!



Comment nous faire parvenir cette fiche ?

Je complète la fiche



Je l'envoie à mon Centre Communal d'Action Sociale



Boîte



Courrier :
CCAS de Vierzon
Place Aimé Césaire
18100 Vierzon



Email
(photo ou scan) :
info@ccas-vierzon.fr

Le CCAS me recontacte



L'entraide n'a pas d'âge, chaque geste compte.
Restons solidaires !



Vous avez besoin d'aide, d'un coup de main de temps en temps ou d'une présence amicale ?

et/ou

Vous souhaitez vous rendre utile
et apporter de l'aide à votre voisinage ?

N'hésitez pas à remplir cette fiche et renvoyez la au Centre Communal d'Action Sociale ou déposez la dans une boîte à entraide.

Remplissez l'une et/ou l'autre de ces deux catégories :

J'ai besoin d'aide, d'un simple coup de main de
temps en temps ou d'une présence amicale

- Visite de courtoisie - loisirs, lecture, jeux, activités manuelles...
- Accompagnement - marche, rendez-vous, sorties culturelles...
- Petits travaux - jardinage, plomberie, couture...
- Aide aux courses
- Aide en cas d'absence - relève courrier, arrosage plantes,...
- Garde d'animaux
- Aide administrative - démarches en ligne, formulaires...
- Cours, aide aux devoirs - informatique, cuisine

et/ou

Je souhaite me rendre utile et apporter de
l'aide à mon voisinage

- Visite de courtoisie - loisirs, lecture, jeux, activités manuelles...
- Accompagnement - marche, rendez-vous, sorties culturelles...
- Petits travaux - jardinage, plomberie, couture...
- Aide aux courses
- Aide en cas d'absence - relève courrier, arrosage plantes,...
- Garde d'animaux
- Aide administrative - démarches en ligne, formulaires...
- Cours, aide aux devoirs - informatique, cuisine

Mes coordonnées

Ces différents champs permettront aux services de votre
CCAS de Vierzon de prendre contact avec vous.
(Remplissez-les attentivement)

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

QUARTIER

TÉLÉPHONE

E-MAIL

ANNÉE DE NAISSANCE

- Case à cocher pour que votre demande soit traitée
après avoir pris connaissance des mentions ci-dessous

Je consens au traitement des données à caractère personnel que je communique via ce formulaire au service et/ou contacts mentionnés sur cette fiche, afin de trouver une personne pour répondre au besoin identifié ou de proposer mon aide à des personnes ayant exprimé un besoin et d'assurer la gestion et le suivi de la mise en relation ainsi que d'émettre de statistiques et reporting.

Les destinataires exclusifs des données sont les services mentionnés sur cette fiche ainsi que ses partenaires éventuels.

Vos données sont conservées de manière active pendant 2 ans puis supprimées. Elles ne seront en aucun cas revendues ou transmises à un tiers.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, d'effacement de vos données et d'un droit à la portabilité ainsi que du droit de retirer à tout moment votre consentement à l'adresse figurant ci-dessous. Vous disposez également du droit de définir des directives spécifiques relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données après votre décès. Les directives spécifiques et les demandes d'exercice des droits précités peuvent être adressées à l'adresse disponible sur la dernière page de cette fiche.

Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.

Merci
d'avoir rempli cette fiche !