



DEMANDE DE SUBSIDE

POUR FRAIS D'UTILISATION DE COUCHES HYGIËNIQUES

i **Das Formular „Subvention bei Nutzung von Windeln“ ist auf unserer Internetseite www.steinfort.lu oder auf Anfrage bei der Gemeindeverwaltung auch auf deutsch  erhältlich.**

À partir du 1^{er} janvier 2021, un subside communal pour l'utilisation de couches hygiéniques sera alloué

- à tout demandeur souffrant d'une altération ou d'une perte de contrôle de l'appareil sphinctérien anal ou urinaire (incontinence), certifiée par attestation médicale
- aux bébés/enfants n'ayant pas dépassé l'âge de 3 ans.



**ATTENTION! La demande doit être renouvelée annuellement.
Le formulaire est à remettre jusqu'au 15 décembre de l'année pour laquelle la subvention est demandée.
La/Les personne(s) faisant objet de la demande de subside doit/doivent résider depuis un minimum d'un mois dans la commune de Steinfort.**

1) Coordonnées du demandeur

Nom:

Prénom:

Rue et numéro:

L- Localité:

Matricule:

N° de tél.: E-Mail:

2) Coordonnées bancaires du demandeur

Banque:

Titulaire(s) du compte:

Code IBAN (Numéro de compte): LU

3) Personne(s) concernée(s)

Nom & prénom:

Date de naissance:

Nom & prénom:

Date de naissance:

Nom & prénom:

Date de naissance:

Nom & prénom:

Date de naissance:

4) Pièces à joindre obligatoirement

Attestation médicale pour les personnes souffrant d'incontinence.

Le présent formulaire est à renvoyer
jusqu'au 15.12 de l'année en cours à:

**Administration communale de Steinfort
B.P. 42 - L-8401 STEINFORT**

N'hésitez pas à demander des formulaires
ou informations supplémentaires en cas de besoin au
n° de tél.: 39 93 13-1 ou par mail à info@steinfort.lu

Je soussigné(e), déclare exacts les renseignements
portés sur cette fiche.

Lieu & date:

Signature du demandeur:

Protection des données à caractère personnel

Les informations recueillies dans le présent formulaire sont nécessaires dans le cadre de votre « demande en obtention d'une subvention pour frais d'utilisation de couches hygiéniques ». Ces informations à caractère personnel feront l'objet d'un traitement informatisé qui est nécessaire pour le traitement de votre demande. Le seul destinataire des informations est la Commune de Steinfort et pour le cas d'un virement la banque qui traite le virement (nom, prénom, adresse, numéro de votre compte). Elles sont enregistrées dans notre système informatique ainsi que dans le programme de comptabilité communale. Vos données sont conservées pendant la durée nécessaire à l'accomplissement des finalités mentionnées ci-dessus et le cas échéant, pendant une durée minimale de deux ans et maximale de trois ans à compter de la date d'entrée de votre demande ou si longtemps que la législation nous oblige de les garder. Les données comptables sont conservées pendant 10 ans à partir de l'exécution d'un éventuel virement bancaire.

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous avez le droit de demander au responsable du traitement l'accès aux données à caractère

personnel détenues sur vous, la rectification ou l'effacement de celles-ci, ou une limitation du traitement relatif à vos données. Vous avez le droit de vous opposer au traitement de vos données, le droit de déréférencement de vos données et le droit de contester une décision prise sur base de processus automatisés. De plus, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de la protection des données (CNPD) si vous estimez que le traitement de vos données n'est pas conforme à la loi.

Pour exercer l'un de vos droits, ou retirer votre consentement au traitement de vos données, vous pouvez vous adresser par courriel au délégué à la protection des données de la Commune de Steinfort: info@steinfort.lu, ou par courrier recommandé à:

DPO - Commune de Steinfort 4, Square Patton L-8443 Steinfort

En soumettant ce formulaire, vous acceptez que vos données personnelles soient traitées dans le cadre du traitement de votre « demande en obtention d'une subvention pour frais d'utilisation de couches hygiéniques ».

Réservé à l'administration communale:

Date d'entrée:

Demande complète: oui non renvoyée le:

Subvention accordée oui non motif du refus:

Vu et certifié exact. Steinfort, le Signature: