

DEMANDE DE PRESTATION C.O.S

Enfant ou jeune adulte en situation de handicap 50% à 79%

M. / Mme Prénom :

Collectivité :

Service :

Sollicite l'attribution de la prestation

« Enfant ou jeune adulte en situation de handicap 50% à 79% » pour :

Prénom enfant : Nom enfant :

E-mail : Tél. :

Fait à Saint-Quentin, le

Signature :

N.B : Justificatifs demandés :

- Copie carte d'adhérent du C.O.S avec photo.
- Copie de la notification de décision MDPH mentionnant le taux et les dates. (Maison Départementale des personnes handicapées).
- Copie de la carte d'invalidité ou carte de priorité (50% à 79%).

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à l'association.

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, l'adhérent dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement des données à caractère personnel, de limitation du traitement et d'opposition au traitement.

Si l'adhérent (sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, scan ou photocopie selon le cas, de sa carte d'adhérent et de sa CNI) souhaite faire valoir ses droits relatifs à ses données personnelles, il peut le faire par mail à l'adresse suivante :

cos@saint-quentin.fr (en mettant pour objet DPO) ou par écrit à : C.O.S DPO) - B.P 420 - 02107 SAINT-QUENTIN CEDEX

Nous vous rappelons cependant que la plupart de ces données nous sont nécessaires pour le traitement de vos demandes de prestations.

En cas d'opposition ou de limitation au traitement, sans les informations dont nous avons besoin, nous ne serons peut-être plus en mesure de vous octroyer ces prestations. En cas de réponse insatisfaisante, l'adhérent souhaitant déposer une réclamation peut contacter la CNIL