



Demande préventive d'inscription sur la liste d'attente

Chambre HPPA Eischen

Mes renseignements privés :

Nom	_____	Nom marital	_____
Prénom	_____		
Sexe	☐ féminin ☐ masculin ☐ autre		
État civil	☐ célibataire ☐ marié(e) ☐ pacsé(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve)		
N° sécurité sociale	_____		
Caisse de maladie	☐ CNS	Autres	_____
Ville	_____	Code postal	_____
Rue, N°	_____		
N° téléphone	_____	N° mobile	_____
Langue de communication	_____		
Nationalité	_____		
Email	_____		
Souhaitez-vous recevoir la newsletter de HPPA ?	☐ oui ☐ non		

Renseignement personne de référence

Nom	_____		
Prénom	_____		
Relation avec le demandeur	_____		
Ville	_____	Code postal	_____
Rue, N°	_____		
N° telephone fixe	_____	N° mobile	_____
Email	_____		
Souhaitez-vous recevoir la newsletter de HPPA ?	☐ oui ☐ non		



Nous souhaitons vous informer que le HPPA Eischen est conventionné avec les communes de Beckerich, Helperknapp, Hobscheid, Kehlen et Koerich.

En vertu de cette convention, les admissions sont priorisées comme suit :

1. **Première priorité** : les demandes des résidents des communes conventionnées bénéficient d'un droit d'admission prioritaire.
2. **Deuxième priorité** : les demandes des personnes dont les enfants résident dans l'une des communes du canton.
3. **Troisième priorité** : les demandes des autres résidents, non concernés par les critères précédents.

Déclaration de consentement pour le traitement des données personnelles et inscription sur la liste d'attente préventive

Dans le cadre de mon inscription sur la liste d'attente d'hébergement de l'association sans but lucratif « **HOMES POUR PERSONNES ÂGÉES DE LA CONGRÉGATION DES FRANCISCAINES DE LA MISÉRICORDE** » Eischen (ci-après « HPPA »), je déclare par la présente :

1. Consentement au traitement des données personnelles

J'autorise HPPA à traiter mes données personnelles, telles que figurant sur la fiche d'inscription, dans le but de gérer mon inscription sur la liste d'attente d'hébergement. La base légale de ce traitement repose sur :

- L'exécution de mesures précontractuelles, notamment l'inscription et la gestion de la liste d'attente.
- Mon consentement au traitement, accordé de manière implicite par la transmission de mes données à HPPA et confirmé par cette déclaration.

2. Communication des données personnelles

Je comprends et accepte que HPPA puisse partager la liste d'attente avec d'autres intervenants, uniquement si cela est nécessaire pour l'objectif défini ci-dessus.

Notamment, ma demande d'admission pourra être communiquée :

- À ma commune de résidence.
- Éventuellement à la commune de résidence de mes enfants, si celle-ci bénéficie d'un droit d'accueil prioritaire à l'établissement concerné.

3. Retrait de la liste d'attente

Je suis informé(e) que toute demande de retrait de ma part entraînera la suppression immédiate de mes données personnelles par HPPA.

4. Refus de consentement

En cas de refus de ma part concernant le traitement de mes données personnelles, HPPA ne pourra maintenir mon inscription sur la liste d'attente. Dans ce cas, HPPA annulera mon inscription sans que sa responsabilité puisse être engagée



5. Informations complémentaires

Je reconnais avoir pris connaissance des informations relatives au traitement de mes données personnelles, disponibles sur le site Internet de HPPA via le lien suivant :

www.hppa.lu.

6. Newsletter

En cochant « Oui » sur le formulaire d'inscription, j'accepte que HPPA m'envoie régulièrement des newsletters. Cet accord peut être révoqué à tout moment.

7. Caractère préventif de la demande

Ma demande d'inscription est préventive et ne répond à aucune urgence ou besoin immédiat d'entrée en structure d'hébergement pour personnes âgées. Elle ne sera pas automatiquement prise en compte lorsqu'une chambre se libérera.

Pour que ma demande puisse être considérée comme urgente, il est nécessaire de compléter et soumettre le formulaire « **Demande d'admission urgente** », disponible sur le site www.hppa.lu



ou auprès de la réception au HPPA Eischen.

Signé à _____, le _____

Signature du demandeur : _____

Signature de la personne de référence : _____