

Formulaire de demande de **contact**

Adressé le :

à Denis Saucerotte, monalisadulunevillois@fedes4.admr.org

Coordonnées du professionnel à l'origine de la demande

Organisme :

NOM : Prénom :

Adresse :

Tél : Mail :

Coordonnées de la personne âgée concernée par la demande

NOM : Prénom :

Adresse :

Tél : Mail :

La personne souhaite être contactée par : *Plusieurs choix possibles.*

☐ téléphone ☐ mail ☐ courrier ☐ visite à domicile
de préférence ☐ le matin ☐ l'après-midi

Commentaires

.....

.....

☐ J'atteste avoir présenté le dispositif Monalisa à la personne âgée dont les coordonnées figurent ci-dessus.

☐ Je certifie que celle-ci m'a donné son accord pour être contactée par un bénévole Monalisa.

Mentions légales et protection des données personnelles

Les informations recueillies dans ce document sont enregistrées par l'ADMR dans le cadre de ses engagements avec Monalisa.

Elles sont destinées uniquement aux personnes habilitées de l'ADMR et ne seront pas communiquées à des tiers sans votre accord préalable.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à la loi « Informatique et Libertés », vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation ou d'opposition concernant vos données en contactant : dpo.admr54@un.admr.org

Signature du professionnel

Formulaire de suivi de la demande

Instruit par l'équipe citoyenne Monalisa de :
Renvoyé le/...../..... au professionnel à l'origine de la demande
et en copie à Denis Saucerotte, monalisadulunevillois@fedes54.admr.org

Coordonnées du bénévole en charge de la demande

NOM : Prénom :
Adresse :
Tél : Mail :

Coordonnées de la personne âgée concernée par la demande

NOM : Prénom :
Adresse :
Tél : Mail :

Date du premier contact (JJ/MM/AAAA) :/...../.....

Lors de cet échange, la personne a déclaré :

- Se sentir seule ☐ oui ☐ non
- Vouloir bénéficier de visites à domicile effectuées par des bénévoles Monalisa ☐ oui ☐ non
- Si oui, de préférence ☐ le matin ☐ l'après-midi
- Vouloir participer à des actions collectives ☐ oui ☐ non
- Si oui, de préférence ☐ le matin ☐ l'après-midi

Les actions proposées :
.....

Mentions légales et protection des données personnelles

Les informations recueillies dans ce document sont enregistrées par l'ADMR dans le cadre de ses engagements avec Monalisa.

Elles sont destinées uniquement aux personnes habilitées de l'ADMR et ne seront pas communiquées à des tiers sans votre accord préalable.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à la loi « Informatique et Libertés », vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation ou d'opposition concernant vos données en contactant : dpo.admr54@un.admr.org

Signature du bénévole