

**Réservé à l'administration**

La demande est :

approuvée     refusée

Montant : \_\_\_\_\_

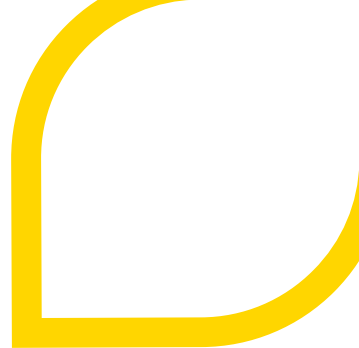
Date : \_\_\_\_\_

Personne en charge du dossier :  
\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_



Gemeng Munneref



**DEMANDE D'ALLOCATION D'UNE AIDE FINANCIÈRE POUR  
L'UTILISATION DE LANGES JETABLES**

suivant règlement communal du 3 juin 2024

**Demande sollicitée pour :**

Enfant jusqu'à l'âge de 3 ans révolus

Personne physique souffrant d'incontinence - **Certificat médical à joindre**

**Demandeur ou représentant légal**

Nom(s) et Prénom(s) : \_\_\_\_\_

N° et Rue : \_\_\_\_\_

CP et Localité : \_\_\_\_\_

Tél. / GSM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

**Bénéficiaire**

Nom(s) et Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Domicilié(e) au

N° et Rue : \_\_\_\_\_

CP et Localité : \_\_\_\_\_

Depuis le : \_\_\_\_\_

Tél. / GSM : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_

**Prime à verser sur le compte bancaire**

Titulaire du compte : \_\_\_\_\_

N° compte bancaire : \_\_\_\_\_ BIC : \_\_\_\_\_

**Pièce(s) à joindre obligatoirement à la demande :**

- Relevé d'identité bancaire (RIB)
- Certificat médical pour les personnes physiques souffrant d'incontinence

**En signant la présente demande, le demandeur déclare expressément avoir connaissance des conditions et dispositions prévues par la réglementation communale en vigueur en matière d'aides financières relatives à l'utilisation de langes jetables et s'engage à les respecter intégralement.**

**Par ma signature, j'accepte que l'Administration communale de Mondorf-les-Bains traite mes données à caractère personnel conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD), suivant le détail ci-dessous.**

Fait à : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal : \_\_\_\_\_

*Certifié sincère et véritable*

*En cas de mineur, signature du représentant légal obligatoire*

**Protection des données à caractère personnel**

Les informations qui vous concernent recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par l'administration communale afin de mener à bien votre demande.

Ces informations sont conservées pour la durée nécessaire par l'administration communale à la réalisation de la finalité du traitement.

Les destinataires de vos données sont les administrations compétentes dans le cadre du traitement de votre demande. Veuillez-vous adresser à l'administration communale pour connaître les destinataires des données figurant sur ce formulaire.

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 des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de limitation de traitement de vos données ainsi qu'un droit d'opposition et un droit à la portabilité de vos données.

Pour exercer l'un de vos droits, vous pouvez envoyer un courriel à notre délégué à la protection des données :

dpo@mondorf-les-bains.lu, ou par courrier recommandé à :

Administration communale de Mondorf-les-Bains

Délégué à la protection des données

B.P. 55

L-5601 Mondorf-les-Bains

Vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale pour la protection des données ayant son siège à 15, boulevard du Jazz, L-4370 Belvaux.