

Autorisation de diffusion de données personnelles

Direction de l'Offre de Service d'Aide à l'Autonomie
59047 - LILLE Cédex



Madame et/ou Monsieur :

.....

.....

.....

Adresse complète :

.....

.....

→ Accepte que mes coordonnées personnelles soient diffusées dans les outils de promotion ou de communication des familles d'accueil (notamment sur site internet du département) :

OUI NON

→ Autorise la publication de : Mon Nom et Prénom : OUI NON

Mon adresse complète : OUI NON

Mon numéro de téléphone : OUI NON

Mon adresse e-mail : OUI NON

→ Accepte que mes renseignements personnels soient remis aux professionnels ou particuliers recherchant une famille d'accueil disponible :

OUI NON

→ Autorise la diffusion de : Mon Nom et Prénom : OUI NON

Mon adresse complète : OUI NON

Mon numéro de téléphone : OUI NON

Mon adresse e-mail : OUI NON

Fait le :

Signature (des deux personnes si couple agréés) :