



**SITUATION MATERIELLE**

**MONTANTS €**

PENSIONS : .....

AUTRES REVENUS

LOYER  RENTE VIAGERE .....

**RENSEIGNEMENTS DIVERS**

MEDECINS TRAITANTS.....

CNS  Autre caisse de maladie .....

CONSIDEREZ-VOUS VOTRE DEMANDE COMME  PEU URGENTE  URGENTE  TRES URGENTE

1. DANS QUELS DELAIS APPROXIMATIFS DESIREZ-VOUS ETRE ADMIS ?  ANS  MOIS

Type de chambre  Individuelle  Double  Suite

Autres préférences (étage, vue, m2...) .....

2. AVEZ-VOUS DES PROBLEMES DE LOGEMENT ?  OUI  NON

SI OUI ? LESQUELS ? .....

3. AVEZ-VOUS DE LA FAMILLE OU DES AMIS QUI S'OCCUPENT DE VOUS?  OUI  NON

4. AUTRES MOTIFS D'APPUI DE VOTRE DEMANDE :  
.....  
.....  
.....

.....  
Signature



**FONDATION  
JEAN-PIERRE PESCATORE**

13 avenue Pescatore  
L-2324 Luxembourg  
Tél. : +352 4772-1  
Fax : +352 4772-202  
E-mail: [administration@fondation.lu](mailto:administration@fondation.lu)  
Web: [www.fondation.lu](http://www.fondation.lu)

**ANNEXE A LA FICHE D'INSCRIPTION SUR LA  
LISTE D'ATTENTE D'HEBERGEMENT**

**DECLARATION D'ACCORD SUR LA PROTECTION DES DONNEES  
LORS DU DEPOT DE MA DEMANDE D'ADMISSION**

Dans le cadre de mon inscription sur la liste d'attente d'hébergement de la FONDATION J.P. PESCATORE, je déclare par la présente, pour le bon ordre et pour autant que de besoin, être d'accord à ce que la FONDATION J.P. PESCATORE traite mes données personnelles figurant sur la fiche d'inscription en vue de mon admission sur la liste d'attente d'hébergement.

La base juridique pour le traitement de mes données personnelles est d'une part l'exécution de mesures précontractuelles, à savoir l'inscription sur la liste d'attente d'hébergement et la gestion de cette liste par la FONDATION J.P. PESCATORE (respectivement d'autres intervenants tel que décrit ci-dessous), ainsi que mon consentement au traitement, donné de manière implicite par la transmission de mes données à la FONDATION J.P. PESCATORE et confirmé par la présente déclaration.

Je suis conscient et j'accepte que la FONDATION J.P. PESCATORE puisse être amenée à communiquer la liste d'attente à d'autres intervenants, en particulier : les assistantes sociales, les hôpitaux, le MIFA, les familles proches, etc..., pour autant que cette communication soit utile et nécessaire pour l'objet du traitement tel que décrit au paragraphe 2 ci-dessus.

Je suis également informé que ma demande de retrait de la liste d'attente aura comme conséquence que mes données personnelles seront supprimées par la FONDATION J.P. PESCATORE sans autre délai.

Un refus de ma part quant au traitement de mes données personnelles aura comme conséquence que mon inscription sur la liste d'attente ne pourra plus être maintenue, auquel cas la FONDATION J.P. PESCATORE annulera mon inscription sur la liste d'attente, sans que sa responsabilité ne puisse être engagée.

J'ai pris note du fait que de plus amples informations quant au traitement de données personnelles par la FONDATION J.P. PESCATORE, y compris mes droits dans ce contexte, sont disponibles sur le site Internet de la FONDATION J.P. PESCATORE sous le lien suivant : [www.fondation.lu](http://www.fondation.lu) .

Signé à, ....., le ..... Signature: .....

Prière d'envoyer tout courrier ainsi que ces formulaires confidentiels dûment remplis et signés à l'adresse suivante

FONDATION JEAN-PIERRE PESCATORE  
13, avenue J.P. Pescatore  
L – 2324 Luxembourg