

Prière de renvoyer le formulaire dûment
rempli et signé au Service Seniors
13, rue Notre-Dame
L-2090 Luxembourg



Inscription / Déclaration de consentement

Je, soussigné(e)

Nom Prénom

Nom de jeune fille

Adresse

Code postal Localité

Tél* GSM*

* non obligatoire, mais vous sera demandé lors de la 1^{ère} inscription

m'inscris sur la liste de distribution gérée par le Service Seniors. J'autorise le Service Seniors à traiter mes données personnelles et à m'envoyer régulièrement les informations relatives aux services offerts susceptibles de m'intéresser. Je donne mon consentement à la sauvegarde de mes données personnelles liées à mon inscription aux activités pour l'élaboration de statistiques par la Ville de Luxembourg.

Je suis informé(e) du fait que je dispose d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de limitation du traitement de mes données personnelles et d'opposition au traitement de mes données personnelles en vertu de la protection des données.

Je suis également informé(e) que je peux retirer mon consentement à tout moment, le retrait de mon consentement n'a d'effet que pour l'avenir.

Pour toute question relative au traitement de mes données personnelles, je peux contacter l'Administration communale de la Ville de Luxembourg :

42, place Guillaume II
L-1648 Luxembourg
dpo@vdl.lu ou protectiondesdonnees@vdl.lu

J'ai également connaissance du fait que je dispose du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale pour la protection des données.

Signature

Date

Direction Affaires sociales
Service Seniors
13, rue Notre-Dame
L-2090 Luxembourg

Tél : 4796-2428
seniorsactivites@vdl.lu

Bitte senden Sie das Formular ordnungsgemäß
ausgefüllt und unterschrieben
zurück an den Service Seniors
13, rue Notre-Dame, L-2090 Luxembourg



Einschreibung / Einwilligungserklärung

Ich, der/die Unterzeichnende

Name Vorname

Mädchenname

Adresse

Postleitzahl Ort

Tel* GSM*

* nicht obligatorisch, wird aber bei der 1ten Anmeldung benötigt.

schreibe mich in die Interessentenliste des Service Seniors ein. Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Dienst, mir regelmäßig Informationen zu den angebotenen Diensten für Senioren zuzusenden. Ich gebe meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten für die Zwecke der internen Statistik der Stadt Luxemburg genutzt werden.

Ich bin darüber informiert, dass ich ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten habe und Widerspruch gegen deren Verarbeitung einlegen kann.

Ich bin auch darüber informiert, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann, der Widerruf meiner Einwilligung betrifft nicht die vorherige Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.

Bei Fragen zu diesem Dokument kann ich mich an die Gemeindeverwaltung der Stadt Luxemburg wenden:

42, place Guillaume II
L-1648 Luxembourg
dpo@vdl.lu oder protectiondesdonnees@vdl.lu

Ich habe ebenfalls Kenntnis davon, dass ich eine Beschwerde bei der Datenschutzbehörde einleiten kann.

Unterschrift

Datum

Direction Affaires sociales
Service Seniors
13, rue Notre-Dame
L-2090 Luxembourg

Tel : 4796-2428
seniorsactivites@vdl.lu