

## Programme Seniors en Vacances (SEV)

### Autorisation des bénéficiaires sur l'utilisation des données à caractère personnel

Les informations collectées par l'ANGDM directement auprès de vous, font l'objet d'un traitement ayant pour finalité principale la gestion du programme Seniors en Vacances, et finalités accessoires des opérations de contrôles de la mise en œuvre du Programme SEV, et la réalisation d'enquêtes de satisfaction. Ce traitement se fonde sur l'intérêt légitime de l'ANCV à s'assurer de la bonne exécution du Programme SEV. Ces informations sont à destination des services habilités de l'ANGDM et de l'ANCV ainsi qu'aux partenaires de l'ANCV et seront conservées pendant cinq (5) ans suivant leur collecte, dix (10) ans concernant des documents comptables.

Conformément au Règlement de l'Union Européenne 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données :  
Droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit au retrait du consentement, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité.

Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

Pour exercer vos droits ou solliciter de plus amples informations concernant ce traitement, merci d'adresser votre demande à l'adresse suivante : ANCV, Délégué à la protection des données, 36 boulevard Henri Bergson, 95201 SARCELLES cedex. Nous vous recommandons de joindre la copie d'une pièce d'identité.

Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

En retournant ce formulaire signé, vous autorisez l'ANGDM à collecter vos données de santé pour le compte de l'ANCV.

**Dans le cas où vous n'autoriseriez pas l'Angdm à collecter vos données de santé pour le compte de l'Ancv, vous renoncez à participer aux séjours relevant du dispositif « seniors en vacances ».**

### EXEMPLAIRE A CONSERVER

<p><b>N° RUBIS :</b>  <b>Inscription N° :</b>  <b>NOM – Prénom :</b>  <b>Lieu du séjour : PORT BARCARES</b>  <b>Numéro de séjour : 705</b></p>	<p>Le ____ / ____ / 20 ____  <b>Signature du bénéficiaire</b></p>
--	---

Fait en deux exemplaires, l'un pour l'ANGDM, l'autre pour le bénéficiaire du séjour.



## Programme Seniors en Vacances (SEV)

### Autorisation des bénéficiaires sur l'utilisation des données à caractère personnel

Les informations collectées par l'ANGDM directement auprès de vous, font l'objet d'un traitement ayant pour finalité principale la gestion du programme Seniors en Vacances, et finalités accessoires des opérations de contrôles de la mise en œuvre du Programme SEV, et la réalisation d'enquêtes de satisfaction. Ce traitement se fonde sur l'intérêt légitime de l'ANCV à s'assurer de la bonne exécution du Programme SEV. Ces informations sont à destination des services habilités de l'ANGDM et de l'ANCV ainsi qu'aux partenaires de l'ANCV et seront conservées pendant cinq (5) ans suivant leur collecte, dix (10) ans concernant des documents comptables.

Conformément au Règlement de l'Union Européenne 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données :  
Droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit au retrait du consentement, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité.

Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

Pour exercer vos droits ou solliciter de plus amples informations concernant ce traitement, merci d'adresser votre demande à l'adresse suivante : ANCV, Délégué à la protection des données, 36 boulevard Henri Bergson, 95201 SARCELLES cedex. Nous vous recommandons de joindre la copie d'une pièce d'identité.

Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

En retournant ce formulaire signé, vous autorisez l'ANGDM à collecter vos données de santé pour le compte de l'ANCV.

**Dans le cas où vous n'autoriseriez pas l'Angdm à collecter vos données de santé pour le compte de l'Ancv, vous renoncez à participer aux séjours relevant du dispositif « seniors en vacances ».**

<p><b>N° RUBIS :</b>  <b>Inscription N° :</b>  <b>NOM – Prénom :</b>  <b>Lieu du séjour : PORT BARCARES</b>  <b>Numéro de séjour : 705</b></p>	<p>Le ____ / ____ / 20____  <b>Signature du bénéficiaire</b></p>
--	--

Fait en deux exemplaires, l'un pour l'ANGDM, l'autre pour le bénéficiaire du séjour.

