

	<h1>INSCRIPTION</h1> <p>Parkinson Luxembourg asbl</p>	<p>Date</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>Année</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: center; margin-bottom: 5px;">2024</div>
---	---	--

Nom		
Prénom		
N°, rue		
Code postal		
Localité		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Adresse e-mail		
Date de naissance	___ / ___ / _____	
Lieu de naissance		
Nationalité		
Sexe	Masculin <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> féminin	

**Je désire (nous désirons) devenir :**

Détenteur d'une carte de membre de l'asbl pour personne atteinte	<input type="checkbox"/>	20€
Détenteur d'une carte de membre de l'asbl pour aidant informel	<input type="checkbox"/>	20€
Détenteur d'une carte de membre de l'asbl comme simple membre	<input type="checkbox"/>	20€
Détenteur d'une « Activity-Card » pour personne atteinte	<input type="checkbox"/>	50€
Détenteur d'une « Activity-Card » pour aidant informel	<input type="checkbox"/>	50€
Bénévole	<input type="checkbox"/>	0€
<b>Total :</b>		

par virement <input type="checkbox"/>	en espèces <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	-------------------------------------

J'autorise Parkinson Luxembourg asbl à enregistrer les indications que j'ai fournies sur cette fiche, dans une base de données, sur support informatique (voir recto).

## **Données de l'aidant informel :**

Nom		
Prénom		
N°, rue		
Code postal		
Localité		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Adresse e-mail		
Date de naissance	___ / ___ / _____	
Lieu de naissance		
Nationalité		
Sexe	Masculin <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> féminin	

### **PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES**

Parkinson Luxembourg ASBL s'engage à respecter le règlement général sur la protection des données, « RGPD » du 27 avril 2016 pour tout traitement de données à caractère personnel effectué en rapport avec ses activités.

Vos données à caractère personnel sont collectées sur base de votre consentement dans le but des finalités suivantes :

1. Demande des cotisations annuelles de membre par courrier et gestion des membres
2. Envoi par voie postale d'invitations à des conférences ou des événements spécifiques en relation avec la maladie de Parkinson
3. Envoi par voie postale (et/ou courriel) de nos brochures trimestrielles avec le programme d'activité ou d'autres informations concernant la maladie de Parkinson

Dans le cas de traitement ultérieur pour une autre finalité que celles listées ci-dessus, Parkinson Luxembourg a.s.b.l. s'engage à vous fournir au préalable des informations au sujet de cette autre finalité.

Vos données à caractère personnel sont conservées aussi longtemps que vous restez membre de Parkinson Luxembourg a.s.b.l. Passé ce délai, toutes les copies de ces données sont détruites. Dans le cas où le traitement des données est basé sur votre consentement, vous pouvez retirer votre consentement à tout moment et le traitement s'arrêtera immédiatement.

Vous disposez de plusieurs droits concernant vos données : les droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement et un droit à la portabilité des données. Pour plus d'information ou si vous désirez exercer ces droits, veuillez contacter notre responsable de la protection des données via [dpo@parkinsonlux.lu](mailto:dpo@parkinsonlux.lu). Votre demande sera traitée dans le mois.

Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale pour la Protection des Données (« CNPD ») si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés.

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_