

# Demande d'autorisation

➤ **Autorisation de transmission d'informations à un tiers**

Je, soussigné(e).....représentant légal de .....  
né(e) le : .....  
demeurant : .....

autorise la Maison Départementale des Personnes Handicapées de l'Aisne à transmettre à :  
A préciser coordonnées (établissement, service, médecin ....ou autres) :

-  
-

toutes informations d'ordre administratif concernant l'instruction ou la situation de mon dossier.  
Date : ..... signature : .....

.....

➤ **Autorisation de recueil d'informations auprès de tiers**

Je, soussigné(e)..... représentant légal de .....  
né(e) le : .....  
demeurant : .....

- autorise la Maison Départementale des Personnes Handicapées de l'Aisne à recueillir les informations auprès de tiers afin de faciliter la compréhension de ma situation  
 n'autorise pas la Maison Départementale des Personnes Handicapées de l'Aisne à recueillir les informations auprès de tiers afin de faciliter la compréhension de ma situation

Je souhaite nommer les tiers pouvant apporter des éléments de compréhension de ma situation :

-  
-  
-

Date : ..... signature : .....

.....

➤ **Autorisation de transmission d'informations à un service social du département :**

Je, soussigné(e).....représentant légal de .....  
né(e) le : .....  
demeurant : .....

- autorise la Maison Départementale des Personnes Handicapées de l'Aisne à transmettre toute information concernant l'instruction ou la situation de mon dossier auprès de différents services sociaux du département.  
 n'autorise pas la Maison Départementale des Personnes Handicapées de l'Aisne à transmettre toute information concernant l'instruction ou la situation de mon dossier auprès de différents services sociaux du département.

Date : ..... signature : .....

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire vos demandes de compensation du handicap. Les destinataires des données sont l'ensemble du personnel de la Maison Départementale des Personnes Handicapées de l'Aisne.

Conformément à la loi « informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Maison Départementale des Personnes Handicapées.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.