



Caisse d'Allocations Familiales
des Pyrénées-Orientales
112, rue Docteur Henri Ey
BP 49927
66019 PERPIGNAN CEDEX

Annexe n° 4

NORMES DE DECENCE DU LOGEMENT

Autorisation de transmission des données issues du contrôle de décence.



Numéro allocataire

Nom, prénom

Adresse du logement
(bâtiment, étage, n° appartement)

Commune

Numéro de téléphone
.....

Adresse mail

Je soussigné autorise la Caisse d'allocations familiales à transmettre le rapport de visite de contrôle de décence du logement établi par réalisé en date du, aux institutions compétentes en matière d'habitat indigne : Agence Régionale de Santé dans le cas d'un logement en présomption de risque sanitaire des occupants, Fonds de Solidarité Logement en cas d'intervention financière dans ce dispositif, mairies ou communautés de commune dont relève le logement en référence à la loi ALUR du 24 mars 2014.

Date :

Signature



Les informations collectées sur le logement peuvent faire l'objet d'un traitement informatique par la caisse d'allocations familiales ou dans le cadre de l'outil de repérage et de traitement de l'habitat indigne (ORTH). Ces informations peuvent être transmises aux institutions compétentes en matière d'habitat indigne : agence régionale de santé, collectivités territoriales, Fonds de solidarité logement, et être utilisées aux fins d'études, d'enquêtes et de sondages. Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification auprès du directeur de la Caf (demande formulée par courrier postal accompagnée d'une preuve d'identité) et dans le cadre d'ORTH auprès du préfet du département où se situe le logement selon les modalités prévues par l'article 5 de l'arrêté du 30 septembre 2011 portant création d'un traitement de données à caractère personnel relatif à l'habitat indigne et non décent.