**Formulaire de consentement PFTA-LDA**

Un professionnel a sollicité la PlateForme Territoriale d’Accompagnement- Logement D’Abord (PFTA-LDA) concernant votre situation.

La PFTA-LDA est une plateforme de coordination dédiée dont l’objectif est d’étudier les situations complexes afin de favoriser l’accès et/ou le maintien dans le logement.

Un professionnel a rempli un formulaire vous concernant :

J’ai lu et je valide  J’ai lu et je ne valide pas 

Souhaitez-vous rencontrer l’équipe de la PFTA-LDA ?

☐ OUI ☐ NON

Souhaitez-vous être présent à la commission PFTA-LDA ?

☐ OUI ☐ NON

Si OUI, voulez-vous être accompagné(e) :

☐ Par un travailleur social (Nom, Prénom, Coordonnées) : …………………………………………………..

☐ Par un délégué CRPA [[1]](#footnote-1)

Si NON, voulez-vous être représenté(e) :

☐ Par un travailleur social (Nom, Prénom, Coordonnées) : …………………………………………………..

☐ Par un délégué CRPA [[2]](#footnote-2)1

**Vos attentes**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date : Signature :

*« (…) La loi prévoit que les données ne peuvent être collectées à l’insu des personnes concernées, qui doivent avoir été informées au préalable de cette opération, de sa finalité, des destinataires des données et des modalités d’exercice de leurs droits. »*

1. Conseil Régional des Personnes Accompagnées [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)