

## Attestation sur l'honneur de la personne aidée

Je soussigné(e) .....  
né(e) le ..... à .....  
demeurant à .....,

atteste sur l'honneur

- ☐ être une personne en situation de handicap
- ☐ être une personne dépendante
- ☐ être une personne gravement malade  
(*rayez les mentions ne correspondant pas à votre situation*)

et

☐ être aidé(e) pour cette raison par un aidant non professionnel, Mme/M. ....,  
dont j'ai obtenu l'accord afin que son identité figure sur la présente,

et ce au sens des critères fixés par les conditions du programme Sénior en Vacances de l'ANCV, dont j'ai pris connaissance.

J'ai également connaissance que

- une fausse attestation m'exposerait aux sanctions prévues par les articles 441-1 et suivants du code pénal et que la présente attestation pourra être utilisée en justice,
- des contrôles de la véracité et de l'exactitude des informations déclarées et pièces justificatives transmises seront susceptibles d'être réalisés.

Fait pour servir et valoir ce que de droit, le ..... à .....

*Signature manuscrite*

*Les informations collectées par votre aidant, directement auprès de vous, font l'objet d'un traitement effectué par l'ANCV, ayant pour finalité principale la gestion du programme Sénior en Vacances, et pour finalités accessoires des opérations de contrôle du respect des conditions de ce programme. Ce traitement se fonde sur la mission d'intérêt public de l'ANCV, les justifications nécessaires à la contractualisation avec votre aidant pour la réservation d'un séjour dans le cadre du programme et sur votre consentement. Ces informations sont à destination des services habilités de DOCAPOSTE, société chargée par l'ANCV de la gestion du programme Sénior en Vacances (SEV), et de contrôle de l'ANCV. Ces données seront conservées pendant cinq (5) ans suivant leur collecte, dix (10) ans concernant des documents comptables.*

*Conformément au Règlement (UE) 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 d'opposition, droit à la limitation du traitement.*

*Pour exercer vos droits ou solliciter de plus amples informations concernant ce traitement, vous pouvez adresser votre demande à l'adresse suivante : [dpo@ancv.fr](mailto:dpo@ancv.fr), accompagnée de la copie de votre pièce d'identité et d'une adresse électronique ou postale.*

*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)).*