## Logement de salariés frontaliers du secteur de santé

Les établissements et institutions concernés sont chargés de contrôler l'éligibilité de son personnel suivant les conditions suivantes:

- tout le personnel travaillant dans le secteur hospitalier au Luxembourg, indépendamment de sa qualification et de la nature de son travail, et qui réside en Allemagne, en Belgique ou en France ;
- tout professionnel de santé qui travaille dans le domaine des soins pour une structure d'hébergement pour personnes âgées ou handicapées ou pour un réseau d'aides et soins au Luxembourg et qui réside en Allemagne, en Belgique ou en France.

La phase 3 ou supérieure du plan de montée en charge dans les hôpitaux doit être déclenchée au niveau national.

La présente page interactive nécessite au minimum la version 8.1.3 d'Adobe Acrobat® Reader®. La dernière version d'Adobe Acrobat Reader pour tous systèmes (Windows®, Mac, etc.) est téléchargeable gratuitement sur le site de <u>Adobe Systems Incorporated</u>.

Vos droits concernant vos données personnelles :

Les informations qui vous concernent recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par l'administration concernée afin de mener à bien votre demande. Ces informations sont conservées pour la durée nécessaire par l'administration à la réalisation de la finalité du traitement.

Les destinataires de vos données sont les administrations compétentes dans le cadre du traitement de votre demande. Veuillez-vous adresser à l'administration concernée par votre demande pour connaître les destinataires des données figurant sur ce formulaire.

Conformément au règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et le cas échéant d'effacement des informations vous concernant. Vous disposez également du droit de retirer votre consentement à tout moment.

En outre et excepté le cas où le traitement de vos données présente un caractère obligatoire, vous pouvez, pour des motifs légitimes, vous y opposer.

Si vous souhaitez exercer ces droits et/ou obtenir communication de vos informations, veuillez-vous adresser au **Ministère de l'Economie**. Dans le cas où les coordonnées du service responsable ne sont pas indiquées, vous avez la possibilité de vous adresser au délégué à la protection des données du **Ministère de l'Economie**. Vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale pour la protection des données ayant son siège à 15, boulevard du Jazz, L-4370 Belvaux.

⚠

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

Lieu de travail	
Structure de soin* :	
Lieu de travail* :	
Personne de contact* :	
Adresse e-mail :	
Téléphone :	
Date de demande* :	

										<u>A remplir par LCB</u>	
Structure de soin	Nom	Prénom	Lieu de résidence (D, F, B)	Fonction dans la structure de soin	Tel mobile*	Check In (date d'arrivée)	Check Out (date de départ prévue)	Nombre d'Adultes et Enfants	Spécifications	Référence de réservation	Hôtel

<sup>\*</sup> nous recommandons d'indiquer le numéro de tél mobile de chaque personne logée afin de faciliter la gestion. Ce n'est cependant pas une obligation. Les numéros sont transférés à l'hôtelier. Le présent formulaire est à remplir et à retourner à: covid19@lcb.lu

MEC\_TO\_LSFSS\_F\_202003\_5