



Formulaire de demande d'inscription sur le REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES

Prévu à l'article L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

Merci de compléter ce formulaire . Un formulaire par personne

Les rubriques précédée d'une  sont obligatoires



Personne concernée par la demande : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Situation : Seul(e) En couple

Si vit seul(e) : Famille/entourage à proximité Isolé(e)

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Courriel :@.....

L'inscription est demandée au titre de :

- Personne de 65 ans et plus
- Personne de 60 et plus inapte au travail
- Personne en situation de handicap
- Personne en situation d'isolement

Coordonnées du (des) service(s) intervenant à domicile

- Soins à domicile Nom/téléphone :
- Service d'aides à domicile Nom/téléphone :
- Portage des repas à domicile Nom/téléphone :
- Téléalarme/Téléassistance Nom/téléphone :
- Autre Nom/téléphone :

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Lien avec la personne concernée par la demande :

Mairie de La Celle Saint Cyr
Formulaire de demande d'inscription sur le
REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES

Page 24

Si inscription en qualité de tierce personne :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Demande en qualité de :

Toutes les données recueillies sur la base de votre consentement sur ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité.

Les seules destinataires des données recueillies sont le Maire et les agents habilités à les traiter. Elles peuvent également être portées à la connaissance du préfet, à sa demande en cas de plan d'urgence.

Conformément au règlement N°2016/679 RGPD et à la loi N° 78-17 informatique et liberté, vous disposez de droits d'accès, de rectification, de suppression, de limitation, d'opposition au traitement de ces données.

Vous pouvez adresser une demande par écrit à la Mairie de La Celle Saint Cyr.



Consentement (merci de cocher les cases)

- Je demande à figurer sur le registre des personnes vulnérables afin d'être contacté(e) en cas de déclenchement de plan d'alerte ou d'urgence.
- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.
- Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.
- Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations au fin de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas d'alerte
- Je reconnais avoir pris connaissance de ces informations et accepte que mes données soient utilisées aux fins décrites dans le présent texte.

Fait à La Celle Saint Cyr le :

Signature

Merci d'adresser ce formulaire complété à la mairie
ou par courriel à : mairie.lacellesaintcyr89@orange.fr