

Formulaire d'inscription par un tiers sur le Registre nominatif Du Plan D'Alerte CANICULE

Etat Civil (obligatoire)

NOM : PRENOMS :

Agissant en qualité de (cocher la case correspondant à votre situation) :

- représentant légal
- service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile
- médecin traitant
- autre : (préciser)

Sollicite l'inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres de :

NOM : PRENOMS :

Né(e) le : à

ADRESSE :

TELEPHONE :

- en qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- en qualité de personne handicapée

(Cocher la case correspondant à votre situation)

Déclare bénéficiaire de l'intervention

M. / Mme / Mlle bénéficie de l'intervention :

- d'un service d'aide à domicile
intitulé du service :
adresse / téléphone.....
- d'un service de soins infirmiers à domicile
Intitulé du service :
adresse / téléphone :
- d'un service de portage de repas à domicile
Intitulé du service :
Adresse / téléphone :
- d'un autre service
Intitulé du service :
adresse / téléphone :

d'aucun service à domicile.

Tournez s'il vous plaît

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :

NOM / Prénoms.....

Adresse / téléphone.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence

Fait à, le/2017

Signature,

DISPOSITIONS RELATIVES A LA LOI DU 6 JANVIER 1978

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi « Informatique et Liberté » du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels.

Conformément à l'article 27 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives, sont informées que :

1. Toutes les réponses aux différents questionnaires ne sont pas obligatoires. Toutefois, un défaut de réponse aux questionnaires obligatoires entraînera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier et l'enregistrement du demandeur
2. Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.
3. En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations nominatives stockées ou traitées informatiquement. Le droit d'accès s'exerce auprès de tous les destinataires des données collectées.

Pour l'exercice de ce droit, il convient de vous adresser, en justifiant de votre identité, à monsieur le Maire.

CETTE DEMANDE DOIT ETRE RETOURNEE A LA MAIRIE OU AU CCAS DE COULOUNIEIX-CHAMIER

Avenue du Général de Gaulle
24660 COULOUNIEIX-CHAMIER
Tél : 05.53.35.57.50