

Plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des
personnes handicapées en cas de risques exceptionnels
(art. L116-3 du Code de l'action sociale et des familles)

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF
PAR UN TIERS**
prévu à l'article L. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

RUBRIQUE 1 ⁽¹⁾

Je soussigné(e)

NOM :

PRÉNOMS :

agissant en qualité de ⁽²⁾

☐ 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 :

PRÉNOMS :

NÉ(E) LE :

à

ADRESSE :
.....

TÉLÉPHONE :

☐ 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

⁽¹⁾ Les réponses à cette rubrique permettant l'identification à enregistrer sont obligatoires

⁽²⁾ Cocher la case correspondant à la situation décrite

RUBRIQUE 2

M. / Mme / Mlle bénéficie de l'intervention ⁽²⁾

- ☐ 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 autre service
intitulé du service :
adresse / téléphone
- ☐ d'aucun service à domicile

RUBRIQUE 3

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

NOM / Prénoms :
ADRESSE / téléphone :
.....

Médecin traitant :

NOM / Prénoms :
Téléphone :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Fait à, le

Signature

DISPOSITIONS RELATIVES A LA LOI N° 78-17 DU 6 JANVIER 1978 ET AU RGPD

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Vos données sont traitées uniquement afin d'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 (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Tournefeuille.

Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de la commune de Tournefeuille, ainsi que, sur sa demande, le Préfet.

Conformément à la loi n°78-17 «Informatique et Libertés» et au RGPD, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à l'adresse suivante :

CCAS de Tournefeuille

Place de la Mairie - 31170 Tournefeuille,

ou par courriel à :

registre-alerte@mairie-tournefeuille.fr

Pour toutes questions relatives à la protection de vos données personnelles vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la commune à l'adresse dpo@mairie-tournefeuille.fr ou en demandant auprès de la mairie.

CETTE DEMANDE DOIT ÊTRE ADRESSÉE À

Monsieur le Maire, président du CCAS de Tournefeuille

Place de la Mairie

31170 TOURNEFEUILLE

courriel : registre-alerte@mairie-tournefeuille.fr