

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
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 :

NÉ(E) LE :

à

ADRESSE :

.....

TÉLÉPHONE :

sollicite mon 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, en qualité de ⁽²⁾ :

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

Je suis informée que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

RUBRIQUE 2

Je déclare bénéficiaire 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

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

⁽²⁾ Cocher la case correspondant à votre situation

RUBRIQUE 3

Personne de mon 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.

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

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