

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES

prévu à l'article L 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

Je, soussigné(e),

NOM : Prénom(s) :

Né(e) le : ___ / ___ / ___ à :

Adresse :

Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Courriel :

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 : Veuillez cocher la case correspondante à votre situation

- personne âgée de 65 ans et plus
- personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- personne en situation de handicap

Nota : Cette inscription est facultative et votre radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de votre part.

Je déclare bénéficiaire de l'intervention : Veuillez cocher la case correspondante à votre situation

- d'un service d'aide à domicile :

NOM, Prénom (ou raison sociale) :

Adresse : Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

- d'un service de soins infirmiers à domicile :

NOM (ou raison sociale) :

Adresse : Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

- d'un autre service :

NOM, Prénom (ou raison sociale) :

Adresse : Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

- d'aucun service à domicile



Coordonnées de votre médecin traitant :

NOM, Prénom :

Adresse : Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

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

NOM, Prénom :

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 ____ / ____ / ____

Signature,

MERCI D'ADRESSER CETTE DEMANDE SOUS PLI CONFIDENTIEL A :

C.C.A.S. de BEHREN-LES-FORBACH- MAIRIE

1 Rue des Roses | 57460 Behren-Lès-Forbach

Le responsable du traitement des données recueillies via le présent formulaire est Monsieur le Maire de la ville de Behren-lès-Forbach, Président du CCAS. Les informations ainsi recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à alimenter le registre nominatif prévu à l'article L121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles (CASF) afin de favoriser l'intervention des services sociaux et sanitaires, et notamment l'organisation d'un contact périodique, en cas de mise en œuvre du plan départemental d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et handicapées en cas de risques exceptionnels.

Les destinataires des informations recueillies sont les agents du CCAS de Behren-lès-Forbach chargés de la gestion du registre susmentionné, ainsi que les autorités et services chargés de la mise en œuvre du plan d'alerte et d'urgence susmentionné, et notamment de l'organisation et de la coordination des interventions à domicile pour la mise en œuvre de ce plan. Les données ainsi recueillies sont conservées jusqu'au décès de la personne concernée ou jusqu'à sa demande de radiation du registre nominatif (article R121-11 du CASF). Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (articles 38 et suivants), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour exercer ces droits, vous pouvez vous adresser par courrier à Monsieur le Maire, en Mairie.

