



DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES

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

à compléter, à déposer ou renvoyer à :

Mairie 1 rue des Ecoles 37150 CIVRAY-DE-TOURAIN

civraydetouraine@wanadoo.fr

Je suis informée que :

- cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.
- les données recueillies seront utilisées par la commune en cas de mise en œuvre du plan d'alerte et d'urgence.
- le registre communal peut être communiqué, sur sa demande, au préfet.

Je soussigné(e) ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

37150 CIVRAY-DE-TOURAIN

Téléphone :

Mail :

sollicite mon inscription sur le registre communal des personnes vulnérables en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risque exceptionnel, climatique (plan canicule) en qualité de :

- ☐ personne âgée de 65 ans et plus
- ☐ personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- ☐ personne adulte handicapée
- ☐ personne vulnérable (isolée, sous traitement médical, femme enceinte...)

Je bénéficie d'un service intervenant à mon domicile ☐ oui ☐ non

Si oui, nom, adresse et numéro de téléphone du service intervenant à domicile :

.....
.....

Personne (s) à prévenir en cas d'urgence :

1-Nom prénom :.....

Adresse :.....

Numéro de téléphone :.....

2-Nom prénom :.....

Adresse :.....

Numéro de téléphone :.....

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

Je m'engage à signaler 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

Le cas échéant, nom et qualité de la tierce personne ayant effectué la demande :.....

« Conformément à la réglementation (UE) 2016/679, dite réglementation « RGPD », la commune traite les données collectées dans le présent formulaire sur la base du consentement de la personne concernée jusqu'au retrait du consentement de la personne concernée ou du décès de la personne concernée. Pour tout exercice de vos droits d'accès, de rectification, de limitation ou d'opposition, la commune ou le cas échéant son délégué à la protection des données se tiennent à votre disposition par téléphone ou par mail à l'adresse suivante : dpo@recia.fr. Vous pouvez également retirer votre consentement à tout moment. En l'absence de réponse dans un délai d'un mois, ou si vous considérez que vos droits n'ont pas été assurés, vous disposez de la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL. »