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

# PERSONNE À INSCRIRE SUR LE REGISTRE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Situation familiale : □ isolé(e) □ couple □ en famille

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Email :

Je demande mon inscription en qualité de :

□ personne âgée de 65 ans et plus

□ personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail

□ personne adulte en situation de handicap

# INTERVENANTS/CONTACTS EN CAS D'URGENCE

Coordonnées du service ou des personnes intervenants à domicile (famille, amis, aide ménagère, auxiliaire de vie, repas à domicile, infirmière…).

Personne(s) à prévenir en cas d’urgence (Nom, Prénom, Qualité, Téléphone) :

……………………………………………………………………………………………………

Médecin traitant (Nom, Téléphone) :

……………………………………………………………………………………………………

# À REMPLIR SI LA DEMANDE PROVIENT D'UN TIERS

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Agissant en qualité de :

□ représentant légal

□ médecin traitant

□ service d’aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile

□ autre (à préciser) :

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

J’atteste sur l’honneur l’exactitude des informations communiquées dans la présente demande. Je suis informé(e) qu’il m’appartient de signaler au CCAS 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 obligatoire

*Les données à caractère personnel sont collectées par le Centre Communal d’Action Sociale d’Ornex, représenté par Olivier Guichard en sa qualité de Président, et donc de responsable de traitement. Vos données sont conservées et traitées pendant toute la durée de vie du registre. Vos informations ne sont pas transmises à des tiers pour prospection commerciale sans votre consentement. Vous pouvez à tout moment dans les conditions prévues par la règlementation (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée / règlement européen général sur la protection des données à caractère personnel n° 2016-679 (RGPD), accéder aux informations vous concernant, les faire rectifier, demander leur effacement, la limitation de leur traitement ou communiquer des instructions sur leur sort en cas de décès. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données pour des raisons justifiées, en vous adressant par courrier au CCAS – 45 rue de Béjoud – 01210 ORNEX ou par courriel à social@ornex.fr. Vous pouvez, en cas de contestation, former une réclamation auprès de la CNIL dont le site internet est accessible à l’adresse suivante : http://cnil.fr et le siège situé 3 Place de Fontenay – 75007 Paris.*