



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

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

A RETOURNER A LA MAIRIE AU 2 RUE CHARLES DE GAULLE ou [contact@mairie-vsff.fr](mailto:contact@mairie-vsff.fr)

### I – Identification du bénéficiaire :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Situation familiale :  isolée  couple

Nom du médecin traitant et téléphone : \_\_\_\_\_

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 :

- 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.

**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.**

### II – Personnes intervenant à domicile :

Je déclare bénéficiaire de l'intervention :

d'un service d'aide à domicile  d'un service de soins infirmiers à domicile

autres : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### III – Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :

1-Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

En qualité de : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

2- Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

En qualité de : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### IV – Si le bulletin est rempli par le bénéficiaire d'un tiers, veuillez préciser vos coordonnées :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Agissant en tant que :

- Représentant légal     Service d'aide à domicile     Service d'aide à domicile  
 Médecin traitant     Autres : \_\_\_\_\_

La personne concernée est-elle informée de cette démarche d'inscription :  oui     non

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 du bénéficiaire et/ou du tiers demandant l'inscription

Le CCAS de Villiers-Saint-Frédéric s'engage à respecter le règlement général sur la protection des données personnelles (RGPD - applicable depuis le 25 mai 2018) qui renforce la protection des données identifiant directement ou indirectement des personnes physiques.

### **DISPOSITIONS RELATIVES A LA LOI DU 6 JANVIER 1978**

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels.

Conformément à l'article 27 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives, sont informées que :

1 - Toutes les réponses aux différents questionnaires ne sont pas obligatoires. Toutefois, un défaut de réponse aux questionnaires obligatoires entraînera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier et l'enregistrement du demandeur.

2 - Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

3 - En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations nominatives stockées ou traitées informatiquement. Le droit d'accès s'exerce auprès de tous les destinataires des données collectées.

Pour l'exercice de ce droit, il convient de vous adresser, en justifiant de votre identité, à Monsieur le Maire.