

Registre des personnes vulnérables

Les articles L121-6-1 et R121-2 à R121-12 du Code de l'action sociale et des familles précisent :

- les mesures d'inscription sur le registre nominatif recensant les personnes âgées et les personnes en situation de handicap qui en font la demande
- et l'exploitation de ces données, dans le respect des règles de confidentialité et de la loi informatique et libertés. Ces données nominatives ne peuvent être consultées que par les agents chargés de la mise en œuvre de ce recueil et de celle du plan d'alerte et d'urgence visé à l'article L116-3

Qui peut s'inscrire ?

Les personnes résidant à leur domicile,
-âgées de plus de 65 ans
(ou 60 ans si reconnue inapte au travail)
-ou en situation de handicap.



Pourquoi s'inscrire ?

Pour être contacté.e
pendant les périodes de crise
(épisode climatique
exceptionnel, crise
sanitaire...)

Comment s'inscrire ?



Par téléphone : 02 99 08 84 07

- du lundi au vendredi (ouverture 9h30 le mardi)
- de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h30



Par mail : accueil@carentoir.bzh



Par courrier : en renvoyant le bulletin d'inscription (au dos)



www.carentoir.bzh



mairiedecarentoir



CARENTOIR

Registre des personnes isolées ou vulnérables
Bulletin à renvoyer à l'adresse :
CCAS – 1, boulevard Julien-Gicquel – 56910 CARENTOIR

Nom – Prénom :

Adresse :

Tél fixe : Tél portable :

Courriel : Date de naissance : / /

Je vis : seul en couple en famille

☐ Je sollicite mon inscription sur le registre des personnes vulnérables/isolées à contacter.

☐ 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. Les données que je transmets sont confidentielles.

☐ Je déclare bénéficier de l'intervention des services suivants :

☐ Service d'aide à domicile :

Nom du service :

Tél :

☐ Service de soins infirmiers à domicile

Nom du service :

Tél :

☐ Autre service à domicile (téléassistance, portage de repas...)

Nom du service :

Tél :

☐ Nom du médecin traitant : Tél :

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

Nom – Prénom :

Adresse :

Tél fixe : Tél portable :

Lien avec la personne inscrite :

☐ J'atteste avoir recueilli le consentement explicite et univoque des personnes de mon entourage à prévenir en cas d'urgence.

☐ 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, afin de continuer à bénéficier de ces services.

Date : / /

Signature :

Les informations recueillies via ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Centre Communal d'Action Social de Carentoir et sont réservées à la gestion du registre des personnes vulnérables. Elles seront conservées pendant 10 ans. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez exercer vos droits (accès, rectification, effacement, limitation, portabilité) en contactant le Délégué à la Protection des Données : mairie@carentoir.bzh