

DEMANDE D'INSCRIPTION NOMINATIVE

PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE COMMUNAL (CANICULE, GRAND FROID, RISQUES MAJEURS)

(En application de l'article L. 121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles et du décret n° 2004-926 du 1er septembre 2004 relatif au plan d'alerte et d'urgence)

1 IDENTITÉ DE LA PERSONNE À INSCRIRE (BÉNÉFICIAIRE)

NOM DE FAMILLE :

PRÉNOM(S) :

DATE DE NAISSANCE :

TÉLÉPHONE FIXE OU MOBILE :

ADRESSE COMPLÈTE :

ADRESSE E-MAIL (FACULTATIF) :

SITUATION DE LA PERSONNE BÉNÉFICIAIRE (COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE) :

- ☐ Personne âgée de 65 ans et plus résidant à son domicile.
- ☐ Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail, résidant à son domicile.
- ☐ Personne adulte handicapée (bénéficiaire de l'AAH, ACTP, carte d'invalidité, RQTH...).
- ☐ Autre situation de fragilité ou d'isolement temporaire (préciser) : _____

2 IDENTITÉ DU DEMANDEUR / TIERS DÉCLARANT (SI DIFFÉRENT DE L'INSCRIT)

L'inscription peut être demandée par un tiers (parent, voisin, médecin, intervenant social) sous réserve du consentement du bénéficiaire.

NOM ET PRÉNOM DU TIERS :

LIEN AVEC LA PERSONNE BÉNÉFICIAIRE :

COORDONNÉES (TÉL ET ADRESSE) :

☐ JE CERTIFIE SUR L'HONNEUR QUE LA PERSONNE BÉNÉFICIAIRE A DONNÉ SON ACCORD POUR CETTE INSCRIPTION.

3 PERSONNES RESSOURCES / CONTACTS À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

CONTACT PRINCIPAL :

Nom et Prénom :

Téléphone (Fixe et Mobile) :

Lien avec l'inscrit :

CONTACT SECONDAIRE (FACULTATIF) :

Nom et Prénom :

Téléphone (Fixe et Mobile) :

Lien avec l'inscrit :

4 INFORMATIONS DE VIE QUOTIDIENNE (AIDE À L'INTERVENTION DES SECOURS)

INTERVENTION À DOMICILE RÉGULIÈRE ?

- ☐ Service d'aide à domicile (ADMR, etc.)
- ☐ Infirmier / Cabinet médical
- ☐ Portage de repas de la commune

AUTRES ÉLÉMENTS IMPORTANTS :

- ☐ La personne vit seule
- ☐ Présence d'animaux de compagnie au domicile
- ☐ Dispose d'un système de téléassistance



MENTIONS D'INFORMATIONS OBLIGATOIRES (RÈGLEMENT GÉNÉRAL SUR LA PROTECTION DES DONNÉES - RGPD)

Responsable du traitement : La Mairie de Ferrières-sur-Sichon (03250), représentée par son Maire en exercice, Madame Bénédicte Guillon Gravillon.

Finalités du traitement : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un registre informatisé par la mairie. Ce fichier est exclusivement destiné à permettre l'intervention ciblée des services sanitaires et sociaux et des services municipaux de secours auprès des personnes inscrites, en cas de déclenchement par le Préfet d'un plan d'alerte et d'urgence (canicule, grand froid, inondation, crise sanitaire, ou tout autre événement exceptionnel).

Destinataires des données : Ces données confidentielles sont à l'usage exclusif des agents municipaux habilités de la Mairie, du CCAS et, le cas échéant, des services de secours ou de la Préfecture dans le cadre du déclenchement du plan d'urgence. Elles ne seront en aucun cas diffusées à des tiers non autorisés.

Vos droits : Conformément au RGPD et à la loi « Informatique et Libertés », vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de mise à jour ou de suppression des données vous concernant auprès de la Mairie par téléphone (04.70.41.10.10) ou par mail (mairie.ferrieres@wanadoo.fr).

- ☐ J'atteste avoir pris connaissance de la notice d'information concernant la protection de mes données et consens expressément au traitement de mes données personnelles dans le cadre du registre communal. *

5. DEMANDE FORMELLE D'INSCRIPTION ET ENGAGEMENT

Je sollicite mon inscription (ou l'inscription de la personne que je représente avec son accord) au registre communal des personnes vulnérables afin de permettre une prise de contact, une veille ou une intervention des services municipaux et de secours en cas de déclenchement du plan canicule, du plan grand froid ou de toute autre situation exceptionnelle ou crise majeure.

- ☐ Je demande formellement mon inscription (ou celle de la personne bénéficiaire) au registre communal des personnes vulnérables de Ferrières-sur-Sichon. *

Fait à : Ferrières-sur-Sichon ,

Le : _____

L'inscription sera validée dès sa réception par le secrétariat.

SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU TIERS :
