



# FORMULAIRE

## OPÉRATION TRANQUILLITÉ SENIORS (OTS)

CONCERNE LES PERSONNES VULNÉRABLES EN RAISON DE  
LEUR ÂGE ET/OU DE LEUR ISOLEMENT



La gendarmerie assure, de jour comme de nuit, des services de sécurité de proximité. Dans le cadre de ses interventions, elle peut être amenée à porter secours ou assistance lors de jours non ouvrés ou à des heures non ouvrables. A ce titre, toute information pouvant représenter un intérêt pour la sécurisation de la personne requérante recèle une importance au moment opportun.

|                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Brigade de :                                                                               |  |
| Commune concernée :                                                                        |  |
| <b>Inscription valable 2 ans – Renouvellement à votre demande avant la date d'échéance</b> |  |

| DEMANDEUR                   |                      |
|-----------------------------|----------------------|
| NOM :                       | Prénom :             |
| NOM DE JEUNE FILLE :        | Courriel :           |
| Date et lieu de naissance : |                      |
| Téléphone domicile :        | Téléphone portable : |
| Téléphone travail :         | Profession :         |
| Nationalité :               |                      |

| COORDONNÉES ET CARACTÉRISTIQUES RÉSIDENCE PRINCIPALE            |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|
| Adresse :                                                       |  |
| Ville et Code Postal :                                          |  |
| Habitation équipée d'une alarme ?                               |  |
| Si oui quel est le code ?                                       |  |
| Y a-t-il un code d'entrée de la résidence ?                     |  |
| VIGIK ?                                                         |  |
| Existe-t-il différents accès ?                                  |  |
| L'habitation est-elle isolée ?                                  |  |
| Présence de mineurs ? Oui/Non ? Age ?                           |  |
| Présence de personnes âgées ?                                   |  |
| Présence d'animaux au domicile :                                |  |
| Présence d'équipements de soins ?<br>Lit / Fauteuil / Oxygène : |  |

| COORDONNÉES ET CARACTÉRISTIQUES RÉSIDENCE SECONDAIRE |  |
|------------------------------------------------------|--|
| Adresse :                                            |  |
| Ville et Code Postal :                               |  |
| Habitation équipée d'une alarme ?                    |  |
| Si oui quel est le code ?                            |  |
| Y a-t-il un code d'entrée de la résidence ?          |  |
| VIGIK ?                                              |  |
| Existe-t-il différents accès ?                       |  |
| L'habitation est-elle isolée ?                       |  |

|                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|
| Présence de mineurs ? Oui/Non ? Age ?                           |  |
| Présence de personnes âgées ?                                   |  |
| Présence d'animaux au domicile :                                |  |
| Présence d'équipements de soins ?<br>Lit / Fauteuil / Oxygène : |  |

| PERSONNE À AVISER EN CAS D'URGENCE OU DE NÉCESSITÉ             |                      |
|----------------------------------------------------------------|----------------------|
| NOM :                                                          | Prénom :             |
| Adresse :                                                      |                      |
| Ville et Code Postal :                                         |                      |
| Téléphone domicile :                                           | Téléphone portable : |
| Courriel :                                                     |                      |
| Possède-t-elle les clés ? Les codes ?                          |                      |
| Effectuera-t-elle des passages au domicile ? Si ou, préciser ? |                      |
| Lien de famille ou Curateur :                                  |                      |

| AUTRES RENSEIGNEMENTS                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Habitudes et sites fréquentés :<br>Visites de professionnels :<br>Fragilité éventuelle (mobilité réduite – trouble de l'orientation – trouble de la mémoire – trouble du comportement) :<br>Autres : |

Date :

Signature du demandeur :

En demandant votre inscription vous consentez à ce que vos données personnelles (état-civil, nationalité, profession, photographies, adresses physiques, numéros de téléphone, adresse électronique, nombre de personnes au domicile<sup>1</sup>) soient traitées pour permettre une intervention adaptée des gendarmes. Ces données sont conservées pour une durée maximale de 2 ans. Elles ne sont accessibles qu'aux militaires de la gendarmerie nationale autorisés. Pour exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement et à la limitation, vous devez vous adresser :

à .....<sup>2</sup> en accompagnant votre demande d'une copie d'une pièce d'identité.

Ce traitement est contrôlé par le délégué à la protection des données du ministère de l'intérieur (Délégué à la protection des données – ministère de l'intérieur – Place Beauvau – 75800 Paris Cedex 08). Vous pouvez aussi adresser une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL – 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris Cedex 07).

1 Rayer la ou les mentions inutiles

2 Indiquer l'adresse postale et électronique de la brigade