



PLAN URGENCE SANITAIRE (PANDEMIE/CANICULE)
RECENSEMENT DES PERSONNES VULNERABLES

NOM..... **PRENOM**.....

ADRESSE..... **ANNEE DE NAISSANCE**.....

Tél (IMPERATIF) **Tél (ENFANT OU VOISIN)**.....

NOM DU MEDECIN TRAITANT

MOTIF DE L'INSCRIPTION (+ 70 ans, inapte au travail, adulte handicapé ou fragile ...)

Préciser :.....
.....
.....

PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE REGISTRE CANICULE/PANDEMIE

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont destinées à la commune de Bonnée en sa qualité de « responsable de traitement », pour la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation du déclenchement des secours si nécessaire. La base légale du traitement repose sur le consentement.

Ces données sont destinées au service interne de la mairie.

Ces données sont conservées pendant la durée du traitement.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Européen 2016/679 (RGPD), vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification d'effacement, ou exercer votre droit à la limitation de vos données en contactant le Délégué à la protection des données dpo.mairie-bonnee@orange.fr ou par courrier à l'adresse suivante : 4 Rte d'Ouzouer, 45460 Bonnée.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL (<https://www.cnil.fr>).