

INSCRIPTION SUR LE REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES

À déposer en mairie ou à renvoyer à :

Mairie de Châtelaudren-Plouagat

1 place de la mairie 22170 Châtelaudren-Plouagat

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

En situation de handicap :

☐ Oui

☐ Non

Si oui, précisez :

**Coordonnées de la personne à prévenir
en cas de problème**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Si l'inscription est réalisée par un membre de la famille ou un ami, précisez le nom et sa qualité :

La personne inscrite en sera ensuite avisée par courrier et aura la possibilité de demander sa radiation.

Protection des données personnelles : les informations recueillies dans ce formulaire sont enregistrées par la Ville de Châtelaudren-Plouagat dans le cadre du registre des personnes vulnérables. Elles sont traitées conformément au RGPD. Elle ne seront utilisées que pour cette finalité et conservées pendant un an. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition concernant vos données, que vous pouvez exercer en contactant la mairie par mail à accueil@chatelaudren-plouagat.fr