



INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF DES PERSONNES VULNÉRABLES OU ISOLÉES CCAS DE THÈREVAL PLAN CANICULE

Si vous avez plus de 65 ans ou que vous êtes en situation de handicap, vous pouvez vous inscrire sur ce registre :
1 – En remplissant la fiche de renseignements ci-dessous (également disponible au secrétariat de mairie, 13 rue Saint-Martin, 50180 THÈREVAL, ou à télécharger sur www.thereval.fr)
2 – En renvoyant le bulletin rempli au Centre Communal d'Action Sociale, 13 rue Saint-Martin, 50180 THÈREVAL

PERSONNE À INSCRIRE

MES COORDONNÉES

Madame, Monsieur : (NOM et Prénom)

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail :

Date de naissance :

NOM et Prénom du médecin traitant :

MA SITUATION

Je vis seul(e)

Je vis en couple

je n'ai pas de famille à proximité

MES SERVICES MIS EN PLACE

Service de Téléalarme / Téléassistance : (contact) :

Soins à domicile (contact) :

Fréquence :

Aide-ménagère (contact) :

Fréquence :

Portage de repas (contact) :

Midi

Soir

Autre service : (contact) :

Sollicite mon inscription sur le registre nominatif des personnes fragiles, à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels (climatiques ou autres), en qualité de :

Personne âgée de plus de 65 ans

Personne âgée entre 60 ans et 65 ans reconnue inapte au travail

Personne âgée de moins de 60 ans bénéficiaire d'une allocation ou d'une pension d'invalidité destinée aux personnes handicapées ; Précisez si handicap moteur : Oui Non

Demande à être radié(e) du registre pour le motif suivant :

PERSONNE SOUHAITANT L'INSCRIPTION (si autre que la personne elle-même)

NOM et prénom :
Coordonnées (tél/mail) :
Lien avec la personne concernée (parenté, protection juridique, autre) :

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

1. NOM et Prénom :
Lien avec la personne concernée :
Adresse :
Téléphone fixe :
Téléphone portable :
Adresse mail :
2. NOM et Prénom :
Lien avec la personne concernée :
Adresse :
Téléphone fixe :
Téléphone portable :
Adresse mail :
3. NOM et Prénom :
Lien avec la personne concernée :
Adresse :
Téléphone fixe :
Téléphone portable :
Adresse mail :

CONSENTEMENT

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Fait à Thèreval, le

Signature :

DONNÉES PERSONNELLES

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées et traitées par le CCAS de Thèreval, 13 rue Saint-Martin, 50180 Thèreval pour gérer votre inscription au registre nominatif des personnes vulnérables sur la commune de Thèreval.

Ce traitement relève d'une obligation légale pour la tenue du registre et de votre consentement pour la gestion de votre inscription sur ce registre.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : le personnel habilité du CCAS de Thèreval.

Les données sont conservées jusqu'à ce que la personne souhaite se désinscrire du registre en formulant la demande auprès du CCAS.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation du traitement des informations qui vous concernent.

Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données, étant précisé que l'exercice de ce droit est susceptible d'empêcher l'exécution des prestations attendues.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, le délégué à la protection des données peut être contacté :

- Par courrier électronique : dpd@saint-lo-agglo.fr
- Par courrier postal : Manche numérique, Le délégué à la protection des données, Zone Delta, 235 rue Joseph Cugnot, 50000 Saint-Lô

Si vous estimez, après l'avoir contacté, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL (cnil.fr).