

Formulaire de demande d'inscription sur le Registre Nominatif Communal

(prévu à l'article L-121-6-1 du code de l'action sociale et des familles)

En cas de crise liée à un risque tel que le froid, la canicule ou tout autre événement qui nécessite une prise en charge de personnes, certaines personnes doivent faire l'objet d'un accompagnement adaptée. Ce registre permet aux services en charge de la gestion de crise de prendre contact (par téléphone ou par une visite au domicile) avec les personnes inscrites sur le registre et de s'assurer qu'elles vont bien.

Au titre de	:□ person	ne âgée d'au m	noins 60 ans	□ perso	onne en	situation	de handicap	
	☐ Autres	: préciser						
Civilité :	☐ Monsie	eur	☐ Madame					
Nom / Prér								
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			• • • • •
Nom de nai	ssance:							
•••••								
Date de nais	ssance :							
								••••
Adresse :								
								••••
Téléphone f	āxe:		Téléphor	ne portab	ole :			
Situation de	famille : \square	seul □ coup	ole / famille					
Utilisez-vou	is une aide t	echnique ? : 🗖	I canne	auteuil	□déam	bulateur	□autre	
Avez-vous u	un animal d	e compagnie ?	□ oui	non				
Cadre de vie	_	□ collectif	□ collectif a	vec gardi	en	□ digicod	le n° :	
□ plain-pied	d	☐ étage sans	ascenseur	□ étage	e avec as	scenseur		
Personnes à	prévenir : p	oersonnes de v	otre entourage	à contac	eter en c	as de besc	oin:	
Nom / Prér	nom:			Lien o	de parei	nté :		
Adresse :								
Téléphone f	āxe:		Téléphon	e portabl	le:			
Cette person	nne dispose	-t-elle des clés	de votre domi	cile : □ c	oui	□ non		

CCAS Verdun-sur-Garonne

Nom / Prénom :	Lien de parenté :
Adresse:	
Téléphone fixe:	Téléphone portable :
Cette personne dispose-t-elle des clés d	le votre domicile : □ oui □ non
Prise en charge sanitaire et sociale :	
Médecin traitant :	tél :
Infirmière:	tél :
Service Aide-ménagère :	tél :
Portage de repas :	tél :
Téléassistance:	tél :
Disposez-vous d'un moyen pour vous si oui lequel : □ ventilateur □	maintenir au frais ? □ oui □ non □ air conditionné □ autre
Si la demande d'inscription est formulé	e par un tiers:
Nom / Prénom :	Qualité :
Adresse:	
Téléphone fixe :	Téléphone portable :
Observations:	
Serez-vous absent de votre domicile en	tre le 1 ^{er} juin et le 31 août ?
Commentaires / Observations:	

- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande
- J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS qui s'engage à en garder la confidentialité
- Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite de ma part
- Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence

Date de la demande :	Signature :
----------------------	-------------

Formulaire d'inscription à retourner :

CCAS Verdun-sur-Garonne Place de la Mairie 82600 Verdun-sur-Garonne 05.63.02.39.15

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. La CNIL indique une durée de conservation de ces données de 24 mois sur support informatique. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Verdun-sur-Garonne. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de Verdun-sur-Garonne, ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la réglementation générale relative à la protection des données à caractère personnel (RGPD), entrée en application le 25 mai 2018, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification, de portabilité, de limitation et d'effacement des données qui vous concernent en vous adressant par courrier au CCAS, Place de la Mairie 82600 Verdun-sur-Garonne, ou par courriel à ccas@verdun-sur-garonne.fr.

