

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF
Prévu à l'article L 126-6-1 du CASF

Nom/Prénom :

Adresse :
.....

Téléphone :

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes 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 65 ans et plus
- en qualité de personne âgée de plus de 60 ans et reconnue inapte au travail
- en qualité de personne en situation de handicap

J'ai pris connaissance que cette inscription est facultative et que ma radiation peut intervenir à tout moment sur simple demande de ma part.

Renseignements complémentaires facultatifs

Je déclare bénéficier des interventions suivantes, à mon domicile :

- service d'aide à domicile :
Nom du prestataire :
N° de téléphone du prestataire :
- service de soins infirmiers à domicile (SSIAD) :
Nom du prestataire :
N° de téléphone du prestataire :
- portage de repas à domicile :
Nom du prestataire :
N° de téléphone du prestataire :
- d'un autre service à domicile :
Nom du prestataire :
N° de téléphone du prestataire :
- Je déclare ne bénéficier d'aucun service à domicile

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :

Nom/prénom :

Adresse :

Téléphone :

Médecin traitant : Téléphone :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués pour la présente demande.

Je m'engage à signaler au CCAS de Draguignan 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 d'urgence.

Fait à Ampus, le

(signature)

Traitements des données personnelles

Les informations recueillies dans ce dossier font l'objet d'un traitement informatique destiné à faciliter les échanges entre les personnes inscrites et les services de la Mairie, destinataires de ces données.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au règlement général sur la protection des données (UE n° 2016/679), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement des données vous concernant, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Mairie, 1 Place de la Mairie, 83111 Ampus ou par mail : ampus@mairie-ampus.fr.