

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION
SUR LE REGISTRE NOMINATIF PAR UN TIERS**

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

RUBRIQUE 1 ⁽¹⁾

Je soussigné(e)

NOM : _____
agissant en qualité de :⁽²⁾

Prénom : _____

- représentant légal
 service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile
 médecin traitant
 autre : (préciser)

sollicite l'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 de :

NOM : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____ à _____

Adresse: _____

Téléphone : _____

- en qualité de personne âgée de 65 ans et plus ⁽²⁾
 en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
 en qualité de personne handicapée ⁽²⁾

RUBRIQUE 2 ⁽³⁾

M. / Mme / Mlle _____ bénéfici(e) de l'intervention ⁽²⁾

- d'un service d'aide à domicile
intitulé du service : _____
adresse / téléphone _____
- d'un service de soins infirmiers à domicile
intitulé du service : _____
adresse / téléphone _____
- d'un autre service
intitulé du service : _____
adresse / téléphone _____
- d'aucun service à domicile

⁽¹⁾ Les réponses à cette rubrique permettant l'identification à enregistrer sont obligatoires

⁽²⁾ Cocher la case correspondant à la situation décrite

⁽³⁾ Les réponses à cette rubrique sont facultatives

RUBRIQUE 3 ⁽³⁾

Personne de l'entourage à prévenir en cas d'urgence

NOM / Prénoms : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

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

Fait à _____ le _____

Signature

DISPOSITIONS RELATIVES A LA LOI DU 6 JANVIER 1978

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels.

Conformément à l'article 27 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives, sont informées que :

1 - Toutes les réponses aux différents questionnaires ne sont pas obligatoires. Toutefois, un défaut de réponse aux questionnaires obligatoires entraînera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier et l'enregistrement du demandeur.

2 - Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

3 - En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations nominatives stockées ou traitées informatiquement. Le droit d'accès s'exerce auprès de tous les destinataires des données collectées.

Pour l'exercice de ce droit, il convient de vous adresser, en justifiant de votre identité, à Monsieur le Maire.

CETTE DEMANDE DOIT ÊTRE ADRESSÉE

- par courrier Au Centre Communal d'Action Sociale (CCAS), place du Commandant Grimlot, 78970 MEZIERES SUR SEINE
- ou par mail : ccas@mezieres78.fr

Document réalisé par la cellule d'appui de la DGAS