



CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF DES PERSONNES FRAGILES

Dans le cadre de la Loi n° 2004-626 du 30 juin 2004 relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées, chaque département met en place un plan d'alerte et d'urgence en cas de risques exceptionnels (climatiques, pandémie,...).

Ainsi, il incombe au Maire de tenir un registre des personnes de plus de 65 ans ou en situation de handicap ou dites fragiles vivant sur la commune qui en font la demande. Ce registre a pour objet des interventions ciblées des services sanitaires et sociaux en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Par conséquent, si vous souhaitez vous inscrire sur ce registre, merci de bien vouloir compléter et retourner le présent questionnaire en Mairie. Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter le CCAS au 01.64.94.30.34.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : Prénoms :

Date de naissance : Nombre de personnes vivant dans le foyer :
(autre que le demandeur)

Adresse :

Téléphone : E-mail :

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

65 ans et + - de 65 ans en situation de Handicap ou fragile

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Contact n° 1

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Lien de parenté ou autre :

Contact n° 2

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Lien de parenté ou autre :

AUTRES INFORMATIONS UTILES

Je bénéficie de services d'aide :

Service d'aide à domicile Nom et coordonnées :

Service Téléassistance

En cochant cette case, j'autorise le CCAS de Morigny-Champigny à utiliser mes coordonnées en cas de déclenchement du plan de sécurité et de prévention sur la commune.

➤ Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande.

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

➤ Il m'appartient d'informer le CCAS de Morigny-Champigny de toute modification concernant les informations ci-dessus.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées, par le CCAS de la ville de Morigny-Champigny, dans un fichier informatisé utilisé uniquement dans le cadre de la gestion du registre nominatif des personnes fragiles. Les données collectées seront ainsi exclusivement utilisées en cas de déclenchement du plan de sécurité et de prévention sur la commune.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données en contactant le Président du CCAS 5, rue de la Mairie 91150 MORIGNY-CHAMPIGNY. Pour plus d'informations sur vos droits vous pouvez consulter le site cnil.fr.

Fait à Morigny-Champigny, le . . / . . /

Signature obligatoire :