



Mairie de St Just en Chaussée  
Place René Benoist  
60130 St Just en Chaussée  
03.44.19.29.19 / 03.44.19.29.29

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION PLAN DÉLESTAGE

Loi n° 2004-626 du 30 juin 2004 relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées

**Cette année, l'ensemble de la population pourra être concernée par des coupures de courant organisées. A cet effet, la Mairie ouvre un registre nominatif pour permettre une intervention ciblée des services communaux en cas de déclenchement du Plan Délestage.**

La Municipalité de St Just en Chaussée recueille, de façon facultative, les éléments relatifs à l'identité, à l'âge, et au domicile des personnes âgées, et/ou en situation de handicap qui en font la demande. Ces données à caractère personnel sont utilisées par les services susmentionnés pour organiser un contact périodique avec les personnes répertoriées lorsque le plan d'alerte et d'urgence prévu à l'article L116-3 est mis en œuvre.

Les registres nominatifs créés au titre du recueil visé à l'alinéa précédent font l'objet d'un traitement informatique, mis à jour chaque année, dont le responsable est la Municipalité de Saint Just en Chaussée. Les destinataires de ces données nominatives sont le Maire, les agents de la commune en charge du service de prévention des risques et gestion de situation de crise ainsi que, sur sa demande, le Préfet.

Conformément à la loi Informatique et Liberté et au Règlement Général sur la Protection des Données 2016/679, RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de limitation et d'opposition des données nominatives vous concernant, par simple demande gratuite en vous adressant par courrier à la Municipalité de Saint Just en Chaussée, Place René Benoist, 60130 St Just en Chaussée. En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données à caractère personnel, vous pouvez contacter la CNIL (plus d'informations sur [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)), autorité de contrôle du territoire français.

### Identité de la personne à inscrire au registre :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Type de logement :  collectif  individuel

Téléphone du domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes en cas de déclenchement du Plan d'Alerte et d'Urgence par le Préfet.

Je m'inscris en qualité de :  Personne âgée de plus de 65 ans  Adulte Handicapé  Adulte Isolé

Le cas échéant, nom et qualité de la personne qui sollicite l'inscription (parent, médecin, aide à domicile):

\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

- Cette personne:**
- réside seule à son domicile
  - reconnue PHRV (patient à haut risque vital)
  - bénéficie d'une aide à domicile (nom et téléphone) \_\_\_\_\_
  - bénéficie d'un soin infirmier à domicile (nom et téléphone) \_\_\_\_\_
  - bénéficie d'une autre aide (nom et téléphone) \_\_\_\_\_
  - ne bénéficie d'aucune aide

**Médecin traitant:** \_\_\_\_\_

#### Personne à prévenir en cas d'urgence:

*Il est rappelé aux familles ou aux proches qu'une telle procédure ne dispense pas de prendre fréquemment des nouvelles des personnes qui sont inscrites lorsque le Plan Délestage est déclenché.*

Nom et prénom: \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Téléphone du domicile: \_\_\_\_\_ Téléphone mobile: \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) ..... atteste donner mon accord pour figurer sur le registre « Plan Délestage » détenu par la Municipalité de St Just en Chaussée afin d'être informé (e) et aidé (e) en cas de déclenchement du dispositif Délestage électrique par le Préfet.

Fait le ..... Signature :