Mazerolles, le 15 juin 2023

Chers-ères administrés-ées,

Les grandes chaleurs arrivent, la population évolue. C'est pourquoi aujourd'hui, vous recevez un formulaire à nous retourner complété et signé.

Si vous connaissez dans votre entourage à Mazerolles, une personne vulnérable, merci de bien vouloir l'inviter à compléter ce formulaire ou à nous contacter :

Mairie : 05 49 48 41 92

Je vous remercie de votre coopération,
Cordialement,

La Maire,
Fabienne MAUPIN

MAIRIE 86320 MAZEROLLES

La mairie est ouverte : Lundi, mardi, jeudi : 8h30 à 12h30
Mercredi : 8h30 à 12h30 & 14h00 à 16h45 / Vendredi : 8h30 à 12h30 & 14h00 à 15h45

48 route de Bouresse 86320 Mazerolles 05 49 48 41 92 mairie@mazerolles.fr

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF
prévu à l'article l. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles (*)

RUBRIQUE 1 [1]

Je soussigné(e)

NOM : ..... PRÉNOMS : .....
NÉ(E) LE : ..... à .....
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 [2]

☐ en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail

☐ en qualité de personne handicapée [2]

Je suis informée que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

RUBRIQUE 2 [3]

Je déclare bénéficier 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

RUBRIQUE 3 [3]

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence
NOM / Prénoms : .....
ADRESSE / téléphone :.....
.....

---

[1] Les réponses à cette rubrique permettant l'identification du déclarant sont obligatoires
[2] Cocher la case correspondant à votre situation
[3] Les réponses à cette rubrique sont facultatives

*

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

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux 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.

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 À

Madame la Maire de votre commune

(*) Document réalisé par la cellule d'appui de la DGAS.