

PLAN DE PRÉVENTION DES PERSONNES FRAGILES

DEMANDE D'INSCRIPTION sur le registre communal des personnes vulnérables en application de l'article L 121-6-1 du CASF

Le CCAS de la commune tient un registre, récapitulant les personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres (canicule, inondation, coupures électriques prolongées, etc...). Un formulaire d'inscription est à remplir et à déposer en mairie.

Les données ainsi recueillies ont pour seul objet le plan départemental d'alerte et d'urgence. Elles sont destinées à l'usage exclusif du CCAS et du Préfet, à sa demande.

Vous êtes concerné(e) par ce plan de prévention si :

- Vous êtes âgé(e) de plus de 65 ans,
- Vous êtes âgé(e) de 60 à 65 ans et vous êtes reconnu(e) inapte au travail,
- Vous êtes reconnu(e) handicapé(e) avec le bénéfice d'une Allocation Adulte Handicapé (AAH), une pension d'invalidité, ou toute autre allocation liée au handicap,
- Vous êtes considéré(e) vulnérable (isolé.e, sous traitement médical important, enceinte, avec assistance respiratoire...).

Cette inscription volontaire permettra aux services sociaux, en cas de déclenchement par le Préfet d'un plan d'alerte canicule ou autre, de prendre rapidement contact avec vous.

Le bulletin ci-dessous est donc à compléter et à renvoyer à la Mairie – 30 rue Nationale – 37150 LA CROIX EN TOURAINE (Tél. 02 47 23 64 64), si vous êtes concerné(e) et si vous souhaitez figurer sur ce registre.

✂

FORMULAIRE D'INSCRIPTION « Personnes vulnérables »

Je soussigné(e) : Madame Monsieur (*) (*) cocher la case correspondante

NOM : Prénom :

Adresse :

Téléphones : fixe : Mobile : Date de naissance :

Demande mon inscription au registre nominatif des personnes vulnérables de la commune de LA CROIX EN TOURAINE, en qualité de :

(*) + 65 ans + 60 ans inapte au travail handicapé(e) majeur(e) Autre :

NOM de mon médecin référent : Son téléphone :

Je bénéficie de soins à domicile (*) Oui Non - de Repas à domicile Oui Non

Si oui, nom(s) des organismes :

Autres observations utiles :

En cas d'urgence, prévenir : NOM..... Prénom

Adresse

Téléphone(s) :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande et je m'engage à signaler à la mairie toute modification concernant les informations ci-dessus.

Si inscription effectuée par un tiers : NOM & Prénom :

Qualité par rapport à la personne inscrite :

Signature :

Date :

Conformément aux dispositions du règlement (UE) 2016/679 dit « RGPD », en remplissant ce formulaire, vous reconnaissez consentir à la collecte et au traitement de vos données personnelles, mis en œuvre dans le cadre de votre inscription au registre des personnes vulnérables. Ce traitement de données repose sur la collecte explicite de votre consentement et les informations collectées seront conservées jusqu'au retrait de celui-ci par les services municipaux et préfectoraux. Vous disposez également de la possibilité d'exercer à tout moment vos droits d'accès, de rectification et d'effacement de vos données, ainsi que du droit de demander la limitation de leur traitement en contactant les services municipaux, ou à défaut, leur Délégué à la Protection des Données, par téléphone (02 38 42 79 60) ou par mail à l'adresse dpo@recia.fr. En l'absence de réponse, ou si vous considérez que vos droits n'ont pas été respectés, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL.