



FICHE DE DEMANDE DE RECTIFICATION

DES INFORMATIONS PORTEES

AU REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES

Formulaire à déposer en mairie de Racquinghem ou à envoyer par mail à :

secretariat@mairie-racquinghem.fr

PERSONNE CONCERNEE

Je soussigné(e)

NOM :NOM DE NAISSANCE :

PRENOMS :DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :

TELEPHONE :PORTABLE :

Sollicite la rectification des informations notées 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, épidémiologiques ou autres.....) :

☐ En qualité de personne âgée de 65 ans et plus résidant à domicile

☐ En qualité de personne âgée de 60 ans et plus reconnue inapte au travail, résidant à domicile

☐ En qualité de personne adulte handicapée résidant à domicile

Ma situation : ☐ je vis seul(e) ☐ je vis en couple ☐ je n'ai pas de famille à proximité

Je bénéficie d'un des services suivants :

☐ Soins infirmiers à domicile

Nom / Téléphone :

☐ Aide-ménagère à domicile

Nom / Téléphone :

☐ Portage de repas à domicile

Nom / Téléphone :

☐ Téléalarme / Téléassistance

Nom / Téléphone :

☐ Autres

Nom / Téléphone :

J'ai un animal de compagnie

☐ oui

☐ non

Type d'animal

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Personne 1

NOM :PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :PORTABLE :

Lien avec la personne concernée (enfant, voisin, ami, représentant légal,):

Commune de Racquinghem

1 Place de la Mairie

62120 Racquinghem – France

☎ 03.21.95.43.90 ✉ secretariat@mairie-racquinghem.fr

Personne 2

NOM :PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :PORTABLE :

Lien avec la personne concernée (enfant, voisin, ami, représentant légal,)

MODIFICATION PAR UNE AUTRE PERSONNE QUE L'INTERRESSE (E)

Je soussigné(e)

NOM :PRENOM :

TELEPHONE :PORTABLE :

Agissant en qualité de :

☐ Représentant légal

☐ Proche (frère, sœur, enfant, ami, voisin) :(Préciser)

☐ Médecin traitant

☐ Service de soins infirmiers à domicile

☐ Service d'aide à domicile

☐ Autre : :(Préciser)

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

-L'inscription au registre communal des personnes vulnérables n'est soumise à aucune obligation

-Les données recueillies seront regroupées au sein du registre communal des personnes vulnérables et transmises aux seules autorités responsables en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence sur le territoire communal (mairie / préfecture)

- Ces renseignements ont pour seule vocation d'aider les services publics mobilisé à me porter assistance en cas de nécessité

- Conformément à la loi « informatiques et libertés » les personnes concernées disposent d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des informations relatives à leur inscription par simple demande adressée à secretariat@mairie-racquinghem.fr

- Je suis informé (e) qu'il m'appartient de signaler au secrétariat de la mairie 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

Un accusé de réception de ma demande de rectification d'inscription me parviendra sous 8 jours au choix :

☐ par courrier

☐ par mail :@.....

Fait à Racquinghem, le

Signature