



INFORMATION SUR LE REGISTRE NOMINATIF D'ALERTE ET D'URGENCE

Les évènements climatiques successifs ont conduit à la mise en place d'un plan de lutte contre l'isolement et la tenue d'un registre communal recensant les personnes vulnérables âgées de plus de 65 ans ou de plus de 60 ans pour les personnes en situation de handicap.

La crise sanitaire a démontré l'importance de ce registre dans l'accompagnement et la prise en charge des personnes âgées les plus fragiles.

L'inscription sur le registre est déclarative, facultative, confidentielle et gratuite.

Il s'agit de recenser les personnes qui en font la demande, afin qu'une attention particulière leur soit portée toute l'année et notamment lors d'épisodes météorologiques extraordinaires (canicule, tempête, neige...) ou de crise sanitaire et qu'une aide adaptée à leur besoin puisse leur être fournie par la Commune.

Aussi, si vous-même ou l'un de vos proches souhaitez vous inscrire sur ce registre, il suffit de renseigner ce présent document et de le déposer à l'accueil de la mairie ou de l'envoyer par courrier.

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter la mairie au 02 37 26 40 21.

Le Maire,

Olivier SOUFFLET

Formulaire d'inscription facultative sur le registre nominatif d'alerte

Décret n°2004-926 du 1^{er} septembre 2004 fixant les modalités de recueil, de transmission et d'utilisation des données nominatives relatives aux personnes âgées et aux personnes handicapées bénéficiaires du plan d'alerte et d'urgence en cas de risques exceptionnels.

MON IDENTITE

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Situation de famille :

Je vis seul(e) Je suis en couple

Je vis en famille Nombre d'enfants :

Adresse complète :

.....

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail :@.....

Nom de ma/mon conjoint(e) :

Date de naissance :/...../.....

Je 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
- En qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- En qualité de personne en situation de handicap.

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

PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE PROBLEMES (FAMILLE, TUTEUR, VOISIN ...)

Nom : Prénom :

Qualité : Enfant Ami Voisin Autre Préciser :

Adresse complète :

.....

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail :@.....

Formulaire d'inscription facultative sur le registre nominatif d'alerte

MON MEDECIN TRAITANT

Nom : Prénom :

Téléphone fixe :

MES BESOINS

Utilisez-vous un service de maintien à domicile ?

- Oui Si oui, pour quel type de besoins :
- Taches ménagères
 - Courses, déplacements
 - Aide à la personne (toilette, repas)
 - Portage de repas
 - Tous les jours
 - Une fois par semaine
 - Plusieurs fois par semaine

Si oui, selon quelle fréquence :

Nom et adresse du prestataire :

.....
.....

Téléphone :

LA DEMANDE EST EFFECTUEE PAR UN TIERS POUR MON COMPTE

Nom : Prénom :

Qualité :

Adresse complète :

.....

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail :@.....

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 :

Les informations recueillies sur ces formulaires sont conservées sur support papier par la commune de Thivars afin de permettre la mise en place du dispositif d'alerte et de procéder à l'inscription des personnes au registre de veille sanitaire. Elles sont collectées par la mairie et conservées à validité. La base juridique du traitement est le consentement.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée), vous pouvez retirer votre consentement à tout moment au traitement de vos données ; vous pouvez également exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, d'opposition, d'effacement ou de portabilité en contactant la mairie de Thivars.