

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF
PAR UN TIERS

prévu à l'article L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

IDENTIFICATION DU TIERS

M. Mme Mlle

NOM : PRÉNOM(S) :

Agissant en qualité de :

Représentant légal

Service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile

Médecin traitant

Autre : (merci de le préciser)

Sollicite l'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 de :

M. Mme Mlle

NOM : PRÉNOM(S) :

NÉ(E) LE : \..... \..... à

ADRESSE:.....

.....

TÉLÉPHONE :

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 handicapée

RÉFÉRENCES DU SERVICE MÉDICAL OU SOCIAL INTERVENANT AU DOMICILE OU EN CONTACT AVEC LA PERSONNE DECLAREE

M. / Mme / Mlle bénéficie de l'intervention

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

PERSONNES DE L'ENTOURAGE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM / Prénom(s) :

Adresse :

Téléphone :

NOM / Prénom(s) :

Adresse :

Téléphone :

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 obligatoire

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement automatisé destiné à l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le Responsable du traitement est (Nom de la collectivité + adresse). Les données ne sont destinées qu'aux personnes habilitées du service de prévention des risques et de gestion de crise, ainsi que, sur sa demande, au Préfet.

Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant. Pour exercer vos droits, nous vous invitons à nous contacter au (email + adresse postale). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.

Cette demande doit être adressée au maire de votre commune.