



Plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques (ex : canicule) ou autres, pour les personnes de 65 ans et plus et les personnes souffrant d'un handicap.

Formulaire de demande d'inscription sur le registre nominatif

Prévue à l'article 1.121-6-1 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 (ex : canicule) ou autres, pour les personnes de 65 ans et plus et les personnes souffrant d'un handicap.

- 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 handicapé(e) (2)

Je suis informé(e) 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 bénéficiaire 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

(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**

Rubrique 3 ⁽³⁾

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :

Nom/Prénoms :

Adresse/téléphone :

.....

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Marchéville. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, ses adjoints, ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés », vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à Mairie de Marchéville, 2 place de l'Église 28210 Marchéville ou par courriel à commune-de-marcheville@orange.fr

Je soussigné(e), M..... ,

Atteste avoir été informé(e), en qualité de personne vulnérable, parents, tuteur, curatelle, ou autre représentant légal, que :

- L'inscription au registre nominatif n'est soumise à **aucune obligation** et **chaque renseignement** de ce questionnaire est **facultatif** ;
 - Les informations recueillies seront conservées en mairie de Marchéville, dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels, dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile ;
 - Cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.
-
- 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

Ce formulaire est à retourner complété, à
Mairie de Marchéville,
2 place de l'Église 28210 Marchéville
ou par courriel à commune-de-marcheville@orange.fr
Tél. : 02.37.24.52.36

(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**