

Demande d'inscription sur le registre nominatif des personnes vulnérables de la commune de Nouvoitou

Prévu à l'article L 121-6-1 du Code l'Action Sociale et des Familles

La demande d'inscription est volontaire. Elle est réalisée soit par la personne concernée, ou le cas échéant par son représentant légal, soit par un tiers : personne physique ou morale.

*** Identité du/des bénéficiaire(s) :**

Nom et Prénom : Date de naissance :

Nom et Prénom : Date de naissance :

Situation familiale : isolé en couple en famille

*** Coordonnées :**

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Email :

*** Qualité au titre de laquelle l'inscription est demandée :**

Personne de 65 ans et plus

Personne adulte en situation de handicap

Personne de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail

Difficultés à connaître (pour voir, parler/comprendre, entendre, se déplacer, ...). Précisez :

.....

*** Coordonnées des organismes ou personne(s) intervenant à domicile :**

Service infirmier

Nom : Coordonnées :

Nombre de passage par semaine :

Service d'aide à domicile :

Nom : Coordonnées :

Nombre de passage par semaine :

Autres (téléalarme, portage de repas) Précisez :

Nom : Coordonnées :

*** En cas d'urgence :**

Coordonnées du médecin traitant :

Nom : Téléphone :

Personne(s) à prévenir :

Nom-Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Qualité (famille, amis, professionnel) :

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.

 **Fait à, le Signature :**

Inscription faite par un tiers

La notion de tiers intègre toute personne physique (parent, voisin, médecin traitant, etc) ou morale (centre communal d'action sociale, service de soins à domicile, etc)

Je demande l'inscription de (nom/prénom) :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Agissant en qualité de (représentant légal, parent, voisin, médecin traitant, service) :

 **Fait à, le Signature :**

→ *Le formulaire est à renvoyer par courrier au CCAS de Nouvoitou 3, place de l'Église 35410 NOUVOITOU ou par mail à : ccas@nouvoitou.fr. Informations au 02.99.37.65.12.*

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) (UE) n° 2016/679 du 27 avril 2016 et à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous vous informons que les informations collectées sont exclusivement à destination des administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données du Centre Communal d'Action Sociale de Nouvoitou par voie électronique à l'adresse mathieu.jacovella@cdg35.bzh. Plus d'informations sur : <https://www.cnil.fr>