

## Inscription par un tiers au registre des personnes vulnérables

Je soussigné(e) NOM - Prénom : .....

en qualité de (préciser : parent, voisin, médecin traitant, ...) .....

demande l'inscription de la personne désignée ci-après, sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan alerte et urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.

NOM : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... à .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

- en qualité de personnes âgées de 65 ans et plus
- en qualité de personnes âgées de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- en qualité de personne handicapée
- en qualité de personne vulnérable (isolée, sous traitement médical, femme enceinte...) : .....

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que la radiation du registre peut être effectuée à tout moment sur simple demande.

Intervention dont bénéficie la personne désignée :

d'un service d'aide à domicile : .....

adresse et téléphone du service : .....

d'un service de soins infirmiers : .....

adresse et téléphone du service : .....

d'un autre service : .....

adresse et téléphone du service : .....

Personne de l'entourage à prévenir en cas de nécessité :

NOM : .....

PRENOM : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....

Je suis informé(e) qu'il appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, afin de mettre à jour les données permettant de contacter la personne désignée en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à ..... le : .....

Signature

*Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Vos données sont traitées uniquement afin d'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 (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de La Chavanne. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de La Chavanne ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » et au RGPD, 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 -306 route de La Combe de Savoie- 73800 La Chavanne** ou par courriel à **secretariat@mairiedelachavanne.fr**.*