

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU REGISTRE MUNICIPAL
DES PERSONNES VULNÉRABLES**

RUBRIQUE 1 ⁽¹⁾

Je soussigné(e)

NOM :

PRÉNOMS :

NÉ(E) LE :

à

ADRESSE :

TÉLÉPHONE:.....COURRIEL.....

.....

Situation de famille : ☐ Seule ☐ En couple ☐ En famille ☐ En résidence autonomie

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 ⁽²⁾

☐ en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail

☐ en qualité de personne handicapée ⁽²⁾

Je suis informée que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

RUBRIQUE 2

Je déclare bénéficier 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

RUBRIQUE 3

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence

NOM / Prénoms :

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/202

Signature

Merci de remettre ce formulaire à :

Aux accueils des mairies de la commune ou par mail à action.sociale@lagacilly.fr.

Pour toutes informations vous pouvez vous adresser au CCAS par téléphone au : 06 70 50 30 78

DISPOSITIONS RELATIVES A LA PROTECTION DES DONNEES Les informations recueillies dans ce formulaire font l'objet d'un traitement par le CCAS de La Gacilly dans le cadre de votre inscription au fichier des personnes vulnérables géré par le CCAS de La Gacilly. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés, vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de limitation. Vous pouvez exercer ces droits en contactant le Délégué à la Protection des Données (DPO) à l'adresse suivante : action.sociale@lagacilly.fr. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données et vos droits, vous pouvez demander la politique de confidentialité complète auprès du CCAS de La Gacilly, situé rue de l'Hôtel de Ville, BP4 56204 LA GACILLY Cedex.