

**DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE COMMUNAL
DES PERSONNES VULNÉRABLES**

Je soussigné (e) :

DEMANDEUR :

Nom, prénom : _____
Date de naissance : ___/___/___ Lieu de naissance : _____
Adresse : _____
44320 SAINT-PERE-EN-RETZ
N° de téléphone fixe : ___/___/___/___/___ N° de portable : ___/___/___/___/___
Mail : _____@

DEMANDE A ETRE INSCRIT(E) SUR LE REGISTRE EN QUALITE DE :

- Personne âgée de plus de 65 ans
 Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
 Personne en situation de handicap

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom, prénom : _____
Qualité (fils / fille, ami, voisin) : _____
Adresse : _____
N° de téléphone fixe : ___/___/___/___/___ N° de portable : ___/___/___/___/___

MEDECIN TRAITANT :

Nom : _____
Adresse : _____
N° de téléphone : ___/___/___/___/___

SERVICES INTERVENANTS A DOMICILE :

- Je réside seul à mon domicile
 Je bénéficie d'une aide à domicile (Nom de la personne intervenant / du service, n° de téléphone)

 Je bénéficie de soins infirmiers (Nom de la personne intervenant / du service, n° de téléphone)

 Je bénéficie d'une autre aide (Nom de la personne intervenant / du service, n° de téléphone)

 Je ne bénéficie d'aucune aide

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.
Je suis informé (e) qu'il m'appartient de signaler au Ccas toute modification de ces informations,
pour mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan
d'alerte et d'urgence.

Fait à Saint-Père-en-Retz, le ___/___/_____
(Signature du demandeur obligatoire)

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 Saint-Père-en-Retz. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de Saint-Père-en-Retz, 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 Ccas 1, place de la Mairie 44320 Saint-Père-en-Retz ou par courriel à ccas@saintperenretz.fr.