

DEMANDE D'INSCRIPTION

sur le registre du plan d'alerte et d'urgence communal

Conformément au code de l'action sociale et des familles (article L. 121-6-1) et au plan d'alerte et d'urgence mis en place dans chaque département en cas de risques exceptionnels, la commune de Chambly invite les personnes âgées et les personnes handicapées de la commune à s'inscrire sur le registre communal des personnes vulnérables. La commune recueille les éléments relatifs à l'identité, à l'âge et au domicile des personnes concernées qui en ont fait la demande.

Ces données recueillies sont notamment utilisées afin d'organiser un contact périodique avec les personnes répertoriées et de favoriser l'intervention des services sociaux et sanitaires lorsque le plan d'alerte et d'urgence est mis en œuvre. Vous pouvez demander votre inscription ou l'inscription d'un proche sur ce registre.

Bulletin à remplir en lettres majuscules

- Soit par la personne concernée,
- Soit par son (sa) représentant(e) légal(e),
- Soit par un tiers (intervenant médico-social, entourage, parent, ami).

À retourner sous pli clos et confidentiel

- **Par courrier :**
C.C.A.S DE LA VILLE DE CHAMBLY
BP 10110 - 60542 CHAMBLY CEDEX
- **En le déposant** à l'accueil de la mairie ou au Centre Communal d'Action Sociale

Si vous étiez déjà inscrit sur le registre et que vous souhaitez maintenir votre inscription, il est nécessaire de renvoyer ce bulletin.

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE À INSCRIRE

Madame Monsieur

Nom marital : Nom de jeune fille :

Prénom : Date de naissance :

Adresse complète :

Téléphone fixe : Mobile :

Courriel :

Résidant à domicile : Seul(e) en couple Autre précisez :

Qualité de la personne à inscrire :

- Personne âgée de 65 ans et plus
- Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- Personne adulte en situation de handicap
- Disposez-vous d'une télé alarme ? Oui Non
- Avez-vous des difficultés à vous déplacer ? Oui Non

PÉRIODES D'ABSENCE PRÉVUES

Ces informations ne sont pas obligatoires mais vivement recommandées pour faciliter votre accompagnement et l'intervention de nos agents. Pour tout changement, veuillez-nous en informer au 01 39 37 44 00.

Du au Du au

PERSONNE(S) Á PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

(Parent, ami, voisin, tuteur...) 2 au maximum

❶ Nom et prénom :

Adresse complète :

Téléphone fixe : Mobile :

Courriel :

❷ Nom et prénom :

Adresse complète :

Téléphone fixe : Mobile :

Courriel :

INTERVENANT(S) Á DOMICILE

Nom de l'organisme :

Type d'organisme :

Adresse :

Téléphone :

Jours d'intervention :

MÉDECIN TRAITANT

Ces informations ne sont pas obligatoires mais vivement recommandées pour faciliter votre accompagnement et l'intervention de nos agents.

Nom : Prénom :

Téléphone fixe : Mobile :

INFORMATIONS RELATIVES A LA DEMANDE

Inscription faite en nom propre

Inscription faite par un tiers, veuillez remplir les informations suivantes :

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Agissant en qualité de :

Téléphone fixe : Mobile :

Je suis informé (e) que cette inscription est facultative et 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.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande et affirme avoir pris connaissance et accepter notre politique de traitement et de protection des données ci-dessous :

Fait à

Signature obligatoire

Le

TRAITEMENT INFORMATIQUE ET PROTECTION DES DONNÉES :

Les informations recueillies dans le cadre de ce formulaire d'inscription feront l'objet d'un traitement informatique destiné à recenser les personnes âgées et handicapées se considérant comme fragiles dans le cadre de la mise en œuvre du Plan d'Alerte et d'Urgence départemental. Ces données seront gérées exclusivement par le C.C.A.S de Chambly. Elles demeurent confidentielles et seront cependant transmises en cas d'urgence au Préfet dans le cadre de la mise en œuvre du plan départemental en cas de risques exceptionnels et à tout autre service pouvant résoudre la problématique de la personne.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier et au règlement général sur la protection des données N°2016/679 du 27 avril 2016, vous pouvez vous opposer à ce que les données vous concernant figurent dans le fichier tenu par le C.C.A.S. vous pouvez exercer votre droit d'accès aux informations vous concernant ainsi que d'un droit de rectification et de suppression de ces données, en contactant le délégué à la protection des données par courrier à adresse figurant sur ce bulletin et/ou par courriel à dpo@ville-chambly.fr.