



Bellevigne-en-Layon

## FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF DU CCAS « PLAN D'ALERTE »

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

➔ À retourner sous enveloppe au nom du CCAS, dans l'une des boîtes aux lettres des mairies

### Je soussigné(e)

NOM DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ NOM MARITAL : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ OU \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### 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 personnes vulnérable ou isolée  
 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 adulte handicapée. Préciser le handicap : \_\_\_\_\_

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part auprès du CCAS de la commune.

### Je déclare bénéficiaire de l'intervention (Cocher la case correspondant à votre situation)

d'un service d'aide à domicile

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

d'un autre service

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

d'un service de soins infirmiers à domicile

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

d'aucun service à domicile

### Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence (Facultatif)

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

De qui s'agit-il par rapport à vous : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Remarque éventuelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 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 : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

### DISPOSITIONS RELATIVES A LA LOI « INFORMATIQUE ET LIBERTES » DU 6 JANVIER 1978

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels. Conformément à l'article 27 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives, sont informées que :

- Toutes les réponses aux différents questionnaires ne sont pas obligatoires. Toutefois, un défaut de réponse aux questionnaires obligatoires entraînera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier et l'enregistrement du demandeur.
- Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du Préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.
- En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations nominatives stockées ou traitées informatiquement. Le droit d'accès s'exerce auprès de tous les destinataires des données collectées.