CCAS DE LIEURAN-CABRIERES

Formulaire de Demande d'Inscription sur le Registre des Personnes Vulnérables

Prévu à l'article L 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles. Ce registre nominatif a pour finalité exclusive de permettre l'intervention ciblée des services sanitaires et sociaux en cas d'activation d'un plan d'alerte en période de canicule ou de grand froid.

1. Personne concernée par l'inscription

Nom de naissance : .....

Nom d'usage (si différent) : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : .....

Adresse complète du domicile : .....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Adresse e-mail : .....

Vivant à domicile : ☐ Seul(e) ☐ En couple ☐ En famille

2. Motif(s) de l'inscription (Cochez la ou les cases correspondantes)

☐ Personne âgée de 65 ans et plus.

☐ Personne âgée de 60 ans et plus, reconnue inapte au travail.

☐ Personne adulte en situation de handicap

☐ Personne isolée et en situation de fragilité

3. Personne(s) à prévenir en cas d'urgence

Veuillez indiquer les coordonnées de deux personnes différentes à contacter en priorité en cas de besoin ou de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Personne 1 :

Nom et Prénom : .....

Lien avec le bénéficiaire : .....

Téléphone (fixe et/ou portable) :.....

Adresse : .....

Coordonnées des services intervenant à domicile

Nom : .....Tel :.....

Nom : .....Tel :.....

Nom : .....Tel :.....

4. Demandeur de l'inscription

L'inscription peut être demandée par la personne concernée, son représentant légal, ou un tiers (parent, médecin, voisin, service d'aide).

☐ Le(la) bénéficiaire lui-même/elle-même.

☐ Son représentant légal (tuteur, curateur). Joindre une copie du jugement.

☐ Une tierce personne. (Nécessite l'accord du bénéficiaire).

Nom et Prénom : .....

Lien avec le bénéficiaire : .....

Téléphone du demandeur : .....

5. Déclaration et Signature

Je, soussigné(e), atteste de l'exactitude des informations fournies dans ce formulaire.
Je suis informé(e) que :
* L'inscription sur ce registre est facultative et basée sur le volontariat.
* Ce registre a pour seule finalité de permettre un contact, un conseil et une assistance en cas de déclenchement d'un plan d'alerte et d'urgence (canicules, grands froids, etc.).
* J'ai le droit d'accéder, de rectifier les informations me concernant, et de demander ma radiation du registre à tout moment sur simple demande écrite.
* Je m'engage à signaler au CCAS/à la Mairie toute modification de ma situation ou de mes coordonnées.

Fait à :..... Le :.....

Signature :

(De la personne concernée ou du demandeur)

Conformément au Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 (RGPD) et à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez sous conditions et sauf exceptions d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de portabilité, d'opposition, de limitation des traitements, de retrait de votre consentement à tout moment, et de réclamation auprès de la CNIL.