

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION PAR UN TIERS SUR LE REGISTRE NOMINATIF DES PERSONNES VULNERABLES

SIGNALEMENT ⁽¹⁾.

Je soussigné(e)

NOM:

PRENOMS:

agissant en qualité de ⁽²⁾ :

représentant légal

service de soins infirmiers à domicile

médecin traitant: (Préciser)

service social

service d'aide à domicile

autre:(Préciser)

sollicite l'inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres de:

NOM:

PRENOMS:

NÉ(E) LE:

à:

ADRESSE:

TELEPHONE:

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 en situation de handicap⁽²⁾

(1) Les réponses à cette rubrique permettant l'identification à enregistrer sont obligatoires.

(2) Cocher la case correspondant à la situation décrite

(3) Les réponses à cette rubrique sont facultatives

ENVIRONNEMENT DE LA PERSONNE SIGNALÉE ⁽³⁾

M./Mme bénéficie de l'intervention ⁽²⁾ :

d'un service d'aide à domicile

Nom du service:

Adresse/téléphone:

.....

Fréquence des interventions :

.....

d'un service de soins infirmiers à domicile

Nom du service:.....

Adresse/téléphone:

.....

Fréquence des interventions :

.....

d'un autre service

Nom du service:

Adresse/téléphone:

.....

Fréquence des interventions :

.....

d'aucun service à domicile.

EN CAS D'URGENCE ⁽³⁾

Personne de l'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) que la personne concernée par le présent signalement sera mise au courant de son inscription au registre.

Fait à, le/...../2020

Signature

**CETTE DEMANDE DOIT ETRE ADRESSEE AU:
Centre Communal d'Action Sociale
Service action sociale
Place de l'Hôtel de Ville – CS 90002
63 430 Pont-du-Château**

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés et le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (règlement général sur la protection des données) s'appliquent aux données recueillies dans le cadre de ce formulaire et garantissent un droit d'accès et de rectification, un droit d'opposition pour des motifs légitimes, un droit à la limitation du traitement et un droit de réclamation des informations vous concernant auprès de la CNIL et du Délégué à la Protection des Données : cnil@clermontmetropole.eu

(1) Les réponses à cette rubrique permettant l'identification à enregistrer sont obligatoires.

(2) Cocher la case correspondant à la situation décrite

(3) Les réponses à cette rubrique sont facultatives