



FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

Prévu à l'article L121-6-1, créée par la Loi n°2004-626 du 30 juin 2004 du code l'Action Sociale et des Familles

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE

Nom : Prénoms :
Né(e) le : à :
Adresse :
Code postal : Ville :
n° de téléphone : n° de Portable :
Adresse mail :

Je 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.

Je demande mon inscription :

- en qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- en qualité de personne handicapée
- en qualité de personne en situation de vulnérabilité et / ou d'isolement

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que j'ai un droit d'accès, de rectification ou de radiation sur mes données personnelles, à tout moment sur simple demande de ma part au 02.33.01.63.40 ou 06.72.53.11.65 ou par mail à cruel@lespieux.fr

REFERENCES DU SERVICE/ASSOCIATION INTERVENANT A VOTRE DOMICILE

Nom du service/association : Tél :
Nom du service/association : Tél :
Nom du service/association : Tél :
Nom du service/association : Tél :

Nom du Médecin traitant :
Adresse :
Tél :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (famille, voisin, tuteur ...)

Nom / Prénom :
n° de téléphone : n° de Portable :
Lien avec le bénéficiaire :

Nom / Prénom :
n° de téléphone : n° de Portable :
Lien avec le bénéficiaire :

SI VOUS DEMANDEZ L'INSCRIPTION EN QUALITE DE TIERCE PERSONNE

Nom / Prénom :
n° de téléphone : n° de Portable :

Agissant en qualité de :

- Représentant légal
- Service d'aide ou de soins à domicile
- Médecin traitant
- Autre :(merci de préciser)

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 concernant ces informations aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde/ plan d'alerte et d'urgence.

Fait à le
Signature

Cette demande doit être adressée au :
CCAS – Maison des Services Publics
2, bis route de Flamanville
50340 LES PIEUX

Les informations communiquées ont pour seul objet le plan d'alerte et d'urgence départemental. Elles restent confidentielles et sont destinées exclusivement à l'usage du CCAS de la commune de Les Pieux, responsable de leur traitement.

Elles seront traitées en conformité avec la loi du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, du règlement du Parlement Européen du RGPD du 14/04/2016 et de la Loi n° 2018-493 du 20/06/ 2018 relative à la protection des données personnelles.