

REGISTRE COMMUNAL DE SAUVEGARDE FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Dispositif permanent et général d'alerte à la population
Prévu à l'article L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

PERSONNE A INSCRIRE

Je soussigné(e) :

NOM :

Prénoms :

Né(e) le :

Lieu de naissance :

Adresse :

49130 LES PONTS-DE-CÉ

Bâtiment :

Entrée :

Étage :

Quartier : La Guillebotte

La Chesnaie

Saint Aubin et l'île

Saint Maurille

Sorges

La Monnaie

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

E-mail :

Sollicite mon inscription au « registre communal de sauvegarde » 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 :

personne âgée de 65 ans et plus

personne âgée de 60 ans, reconnue inapte au travail

personne en situation de handicap

Je m'engage à transmettre au CCAS les périodes durant lesquelles je ne serai pas joignable.

Je suis informé que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectué à tout moment sur simple demande de ma part

JE DÉCLARE BÉNÉFICIER DE L'INTERVENTION

d'un médecin traitant

NOM :

Tél :

d'un service autonomie à domicile ou de portage de repas :

NOM :

Tél :

d'un cabinet infirmier ou de soins infirmiers à domicile

NOM :

Tél :

PERSONNES RESSOURCES EN CAS D'URGENCE

1. NOM / Prénom :

Lien avec le bénéficiaire :

Adresse :

Téléphone :

2. NOM / Prénom

Lien avec le bénéficiaire :

Adresse :

Téléphone :

SI LE FORMULAIRE EST REMPLI PAR UN TIERS

Identité de la personne formulant la demande :

M. Mme

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Agissant en qualité de :

- représentant légal
- médecin traitant
- Service autonomie à Domicile
- Autres (Précisez) :

**Déclare avoir recueilli l'accord de M / Mme :
pour l'inscription au registre communal de sauvegarde**

Fait à :

, le

Signature obligatoire :

FORMULAIRE A ENVOYER OU A REMETTRE AU :

CCAS DES PONTS-DE-CÉ – Le trait d'union
45 rue Abel Boutin Desvignes – 49130 LES PONTS-DE-CÉ
ccas@ville-lespontsdece.fr

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CCAS des Ponts-de-Cé pour le traitement d'une inscription au registre communal de sauvegarde. Ce traitement est basé sur le consentement. L'absence de réponse à un champ obligatoire est susceptible de ne pas permettre le traitement de ma demande. Ces données sont conservées pendant une durée de 2 ans et sont destinées à un usage interne aux agents chargés de la mise en œuvre du plan communal de sauvegarde Conformément au 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, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer par mail à l'adresse électronique suivante ccas@ville-lespontsdece.fr en précisant vos nom, prénom, adresse et en joignant une copie d'une preuve d'identité.

En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès du délégué à la protection des données personnelles dpo@ville-lespontsdece.fr . Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL ou par voie postale.

CCAS des Ponts-de-Cé – Le Trait d'union
45 rue Abel BOUTIN Desvignes – 49130 LES PONTS-DE-CÉ
Tél : 02-41-79-75-72 / ccas@ville-lespontsdece.fr