

Fiche d'inscription au registre communal des « Personnes Vulnérables »

(Personnes âgées, en situation de handicap ou fragiles)

Dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile

Prévu par le Code d'action sociale et des familles

L'inscription permet un contact personnalisé.

L'inscription est réalisée par la personne elle-même : ☐ Oui ☐ Non

Si non, tierce personne :

Nom : Prénom :

En qualité de :

☐ Tuteur

☐ Famille :

☐ Autre :

Adresse :

Numéro de téléphone : Fixe Portable :

Professionnel :

Renseignement concernant la personne à inscrire (1 bulletin par personne) :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

Étage (le cas échéant) : Code d'entrée (le cas échéant) :

Numéro de téléphone : Fixe Portable :

Vous vivez : ☐ Seul(e) ☐ En couple ☐ Autre :

L'inscription est demandée au titre de :

☐ Personne de plus de 65 ans

☐ Personne de plus de 60 ans inapte au travail

☐ Personne en situation de handicap

☐ Personne en situation de fragilité, précisez (isolement, mode de vie particulier...) :

.....

Coordonnées du/des service(s) intervenant(s) à domicile :

Ex : portage de repas, aide à domicile, téléalarme, infirmier...

Service	Nom de l'organisme	N° de téléphone

Médecin traitant :

Nom, Prénom :

Adresse du cabinet :

Numéro de téléphone :

Autre(s) information(s) que vous souhaitez nous communiquer :

.....

.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Liens familiaux ou relationnels :

Téléphone(s) :

Fixe : Portable : Travail :

Adresse :

.....

☐ **Je consens** à ce que ces données soient enregistrées dans le registre communal des « Personnes Vulnérables » et je serai contacté(e) en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à

Le

Signature

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Vos données sont traitées uniquement afin d'aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire-Président du CCAS de COUTANCES. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du CCAS de COUTANCES, ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » et au RGPD, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à CCAS – 15 rue du Palais de Justice – 50200 COUTANCES ou par courriel à dpo@ccas.coutances.fr.

Mis à jour le 11.12.20