



CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE D'AUBIGNAN

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION PAR UN TIERS SUR LE REGISTRE NOMINATIF DU PLAN CANICULE ET/OU DU PLAN GRAND FROID

Prévu à l'article 1. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

RUBRIQUE 1 ⁽¹⁾

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom(s) :
Adresse :
Téléphone : Mail :

agissant en qualité de ⁽²⁾:

- représentant légal
 service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile
 médecin traitant
 autre (préciser):

Sollicite l'inscription sur le registre nominatif ⁽²⁾ :

plan canicule et/ou plan grand froid

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.

De M. ou Mme :

Nom : Prénom :
Né(e) le : A
Adresse :
Téléphone : Mail :

- âgée de 65 ans et plus
 âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
 personne handicapée

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que La radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite de ma part.

RUBRIQUE 2 ⁽³⁾

M. ou Mme bénéficie de l'intervention :

- d'un service d'aide à domicile
Nom :
Adresse/téléphone :
 d'un service de soins infirmiers à domicile
Nom :
Adresse/téléphone :
 d'un autre service
Nom :
Adresse/téléphone :

⁽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

RUBRIQUE 3 ⁽³⁾

Personne de l'entourage à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Fait à, le

Signature,

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à enregistrer et gérer votre demande d'inscription au registre communal obligatoire d'alerte et d'urgence – Plan Canicule froid d'Aubignan. 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 traitement est Monsieur le Maire d'Aubignan. Les destinataires des données sont Monsieur le Maire, les agents habilités du C.C.A.S en charge de la gestion de ce registre mis à jour chaque année, ainsi que sur sa demande, la Préfecture. Conformément aux dispositions du Règlement général sur la protection des données RGPD 2016/679 et à la réglementation nationale associée, vous disposez de droits notamment d'accès, d'opposition ou de modification aux données qui vous concernent. Ces droits peuvent être exercés, à tout moment, en vous adressant à la Déléguée à la Protection des Données de la ville d'Aubignan – Direction de l'Innovation Numérique du Territoire – Communauté d'Agglomération Ventoux Comtat Venaissin – 161 Boulevard Albin Durand 84200 Carpentras ou par courriel à dpo@lacove.fr ou auprès de du CCAS de votre Mairie.

⁽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