



Demande d'inscription sur le registre du Plan d'Alerte et d'Urgence

Identité du/des bénéficiaires

Madame

Nom :

Prénoms :

Nom de Jeune fille :

Date de naissance :/...../.....

Téléphone fixe :

Téléphone Portable :

Nom et coordonnées du médecin traitant :

.....

Monsieur

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :/...../.....

Téléphone fixe :

Téléphone Portable :

L'inscription est demandée au titre :

Personnes âgées de plus de 65 ans

Personnes adultes handicapées

Autres

Logement

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

Adresse :

.....

Prestations actuelles

Prestations dont vous bénéficiez actuellement :

- **Portage de repas : Oui/Non**
 - fréquence : Lundi – Mardi – Mercredi – Jeudi – Vendredi – Samedi - Dimanche
 - Nom du prestataire:
- **Aide-Ménagère : Oui/Non**
 - fréquence : Lundi – Mardi – Mercredi – Jeudi – Vendredi – Samedi - Dimanche
 - Nom du prestataire:
- **Soins à domicile : Oui/Non**
 - fréquence : Lundi – Mardi – Mercredi – Jeudi – Vendredi – Samedi - Dimanche
 - Nom du prestataire:
- **Télé-Alarme : Oui/Non**
- **Autres, précisez :**

.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom :

Prénoms :

Téléphone :

Adresse mail :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.
J'autorise la commune de Saint Pierre d'Amilly à intégrer les informations de ce document au fichier des personnes à contacter dans le cadre du Plan d'Alerte et d'Urgence.

Fait à : le :

Signature :

Le responsable du traitement des données recueillies via le présent formulaire est Monsieur le Maire de Saint Pierre d'Amilly.

Les informations ainsi recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à alimenter le registre nominatif prévu à l'article L121-6-1 du code de l'Action Sociale des Familles (CASF) afin de favoriser l'intervention des services sociaux et sanitaires et notamment l'organisation d'un contact périodique, en cas de mise en œuvre du plan départemental d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et handicapées en cas de risques exceptionnels.

Les données ainsi recueillies sont conservées jusqu'à la demande de radiation du registre nominatif conformément à l'article R1221-11 du CASF.

Conformément à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique des fichiers et aux libertés (Art 38 et suivants), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour exercer ces droits vous pouvez-vous adresser au Maire – Mairie de Saint Pierre d' Amilly, place de la mairie - 17700 Saint Pierre d' Amilly

Cette demande doit être adressée à

Mairie de Saint Pierre d'Amilly

Place de la Mairie

17700 Saint Pierre d'Amilly

Ou par mail à : accueil.mairie@saintpierredamilly.fr

Pour tout renseignement complémentaire vous pouvez nous contacter

par téléphone au 05 46 27 90 56