

Fiche d'inscription ou de réinscription

Plans d'alertes et d'urgences en cas de situations exceptionnelles

Centre Communal d'Action Sociale de Chaingy

Lors de situations particulières (climats extrêmes...) qui risquent de porter atteinte à la sécurité et la santé de la population, cette fiche vous permet d'être contacté afin d'éviter tout isolement et un risque de mise en danger.

En remplissant et signant cette fiche, vous donnez l'autorisation à la Mairie de vous contacter lors de plans d'alertes et d'urgences en cas de situations exceptionnelles.

La personne devra signaler à la Mairie toutes modifications concernant ces informations afin de les mettre à jour.

Seules les personnes ayant rempli et retourné ce document seront contactées.

(Prévu à l'article L.121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles)

Veillez à bien répondre à toutes les informations demandées, signer et retourner ce document en Mairie.

Nom **Prénom** **Date de naissance**

Adresse :

Téléphones : Fixe : Portable :

Adresse mail :

Vous vivez :

☐ Seul(e) ☐ En couple ☐ En famille

Logement :

☐ Maison ☐ Appartement **Ascenseur :** ☐ Oui ☐ Non

Vous êtes une personne :

☐ Âgée de 65 ans et plus
☐ Ayant un handicap ou une fragilité (quel que soit l'âge)

Si je ne suis pas à mon domicile durant ces périodes, j'informe de mon absence en indiquant la durée auprès de la Mairie par téléphone au 02.38.46.67.17 ou par mail à police.municipale@chaingy.fr

Coordonnées d'au moins deux personnes de votre entourage à contacter en cas d'urgence.

 Nom..... Prénom.....

Lien de parenté.....

Adresse.....

Numéros de téléphone : Fixe..... Portable.....

Adresse mail :

 Nom..... Prénom.....

Lien de parenté.....

Adresse.....

Numéros de téléphone : Fixe..... Portable.....

Adresse mail :

Bénéficiez-vous d'une aide à domicile ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, de quel type ? ☐ Ménage ☐ Portage de repas ☐ Aide à la personne

Coordonnées des services ou personnes vous apportant l'aide à domicile :

Organisme :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphones : Fixe Portable

Adresse mail :

Bénéficiez-vous d'une téléassistance ? ☐ Oui ☐ Non

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

Fait à, le

Signature

Dispositif en application au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD règlement n°2016/679 du 27 avril 2016) qui encadre le traitement des données personnelles sur le territoire de l'Union européenne et s'inscrit dans la continuité de la Loi française Informatique et Libertés de 1978. Ce règlement vise à protéger toute personne à l'égard de traitements de données à caractère personnel.

Les modifications apportées dans ce document ne seront faites qu'avec l'accord de ladite personne.