



## COMMUNE DE LA BASTIDE DES JOURDANS

### PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE RECENSEMENT DES PERSONNES VULNÉRABLES

#### DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

(à retourner en Mairie)

#### PERSONNE(S) À INSCRIRE SUR LE REGISTRE :

Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

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

Madame

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

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

Adresse : .....

Téléphone : .....

Inscription en qualité de :

Personne âgée de plus de 65 ans

Personne âgée de 60 ans et plus reconnue inapte au travail

Personne handicapée ou pathologie invalidante

Forme d'handicap : .....

(Préciser : mal voyant, déficient intellectuel, moteur, surdité, autre...)

Autres : .....

(Préciser : personne se sentant isolée, sous traitement médical, autre...)

Situation de famille : seul(e)  en couple

Enfants à charge : oui  non  si oui, enfant vivant au domicile

Famille à proximité  Famille éloignée  Sans

**À REMPLIR SI LA DEMANDE PROVIENT D'UN TIERS**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Qualité : .....

**AUTRES INFORMATIONS CONCERNANT L'INTERESSÉ(E)**

**Coordonnées du médecin traitant :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

**Coordonnées du service ou des personnes intervenant à domicile :**

<i>SERVICE</i>	<i>NOM</i>	<i>TÉLÉPHONE</i>	<i>JOURS DE PASSAGE</i>
Aide à domicile			
Aide-soignante			
Infirmier			
Portage de repas			
Téléassistance			
Visite bénévole			
Autres (préciser)			

**Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :**

Numéro 1 :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Lien de parenté : .....

Numéro 2 :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Lien de parenté : .....

**Merci de signaler tous changements de situation afin de permettre une mise à jour du registre.**

Je soussigné(e), M/Mme ....., atteste avoir été informé(e) que :

- l'inscription au registre nominatif n'est soumise à **aucune obligation** et **chaque renseignement** de ce questionnaire est **facultatif** ;
- les informations recueillies demeurent confidentielles et seront transmises à la commune de La Bastide des Jourdans dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes vulnérables en cas de risques exceptionnels, dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile.
- cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

Fait à ....., le .....

Signature du demandeur

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 en cas de nécessité dans le cas de la mise en œuvre du plan d'alerte et d'urgence départemental. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de La Bastide des Jourdans. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents administratifs en charge du CCAS, le Vice-Président du CCAS et les élus en charge du Plan Communal de Sauvegarde de La Bastide des Jourdans, ainsi que le Préfet, à sa demande.

La gestion des inscriptions fait l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi n° 78-17 « informatique et libertés » de 1978 modifiée et au règlement européen (RGPD 2016/679), vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le CCAS par voie électronique : [ccas@bastidedesjourdans.com](mailto:ccas@bastidedesjourdans.com), ou par courrier postal : CCAS – Mairie – 1 place de la République – 84240 LA BASTIDE DES JOURDANS.

L'inscription sur le registre demeure facultative et volontaire. L'intéressé peut à tout moment demander la modification ou l'annulation de son inscription sur simple demande écrite adressée au CCAS.