

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

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

Demande à retourner au CCAS soit par mail ccas@jonquieres.fr soit en Mairie.

Pour plus de renseignements : 04 90 70 59 05

Je soussigné.e

Nom _____

Prénom.s _____

Né.e le __/__/____ à _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone fixe _____ Téléphone portable _____

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autre.

en qualité de personne âgé de 65 ans et plus

en qualité de personne âgé de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail

en qualité de personne handicapée

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

Je déclare bénéficiaire de l'intervention

d'un service d'aide à domicile

Intitulé du service _____

Adresse _____

Téléphone _____

d'un service de soins infirmiers à domicile

Intitulé du service _____

Adresse _____

Téléphone _____

d'un autre service

Intitulé du service _____

Adresse _____

Téléphone _____

d'aucun service à domicile

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Téléphone ____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Mail _____

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande. Je suis informé.e qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à _____

Le __ / __ / ____

Signature

DEMANDE DE RADIATION DU REGISTRE NOMINATIF

Je soussigné M/Mme _____
demande ma radiation du registre nominatif prévu à l'article L. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles.

Fait à _____

Le __ / __ / ____

Signature

DISPOSITION RELATIVES À LA LOI DU 6 JANVIER 1978

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels.

Conformément à l'article 27 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives, sont informées que:

1- Toutes les réponses aux différents questionnaires ne sont pas obligatoires. Toutefois, un défaut de réponse aux questionnaires obligatoires entraînera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier et l'enregistrement du demandeur.

2- Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

3- En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations nominatives stockées ou traitées informatiquement. Le droit d'accès s'exerce auprès de tous les destinataires des données collectées.

Pour l'exercice de ce droit, il convient de vous adresser, en justifiant de votre identité, à Monsieur le Maire.

NUMÉRO EN CAS D'URGENCE

- Police Municipale : **06 21 74 49 43 - 04 90 70 59 00**
- Gendarmerie de Châteauneuf-du-Pape : **04 32 40 48 75**
- Numéro d'Urgence Européen : **112**
- Police Secours : **17**
- Sapeurs Pompiers : **18**
- SAMU : **15**