

PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE

Je sollicite mon inscription sur le registre nominatif du plan d'alerte et d'urgence pour le ou les risque(s) exceptionnel(s) ci-dessous (veuillez cocher la ou les case(s) correspondante(s)) :

Canicule **Grand Froid** **Crise Sanitaire**

L'INSCRIPTION CONCERNE

(N° de téléphone obligatoire, merci de privilégier le numéro de téléphone portable)

Madame : Monsieur :

Prénom : Age : Prénom : Age :

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

Tél : Mail :

Votre adresse :

Votre logement est : un pavillon un immeuble Code de l'immeuble :

Dans quelle catégorie de personnes relevant du plan d'alerte et d'urgence vous situez-vous ?

+ de 60 ans et inapte au travail + de 60 ans et inapte au travail

+ de 65 ans : + de 65 ans :

En situation de handicap En situation de handicap

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

(Merci d'informer les personnes que vous notifiez ci-dessous de leur inscription)

Nom : Prénom :

Téléphone :

Lien avec cette personne :

Nom : Prénom :

Téléphone :

Lien avec cette personne :



Tournez SVP.

AUTRES RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

Médecin traitant : Médecin traitant :

Tél : Tél :

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

Si oui, par quel organisme ?..... Tél :

Bénéficiez-vous de la téléalarme ? Oui Non

Si oui, par quel organisme ?..... Tél :

Si vous avez un animal domestique, merci de nous préciser son type :

Personne à contacter si besoin qu'il soit pris en charge :

Nom : Prénom : Tél :

Si vous partez en vacances, merci de nous préciser à quelles dates :
.....

BULLETIN REMPLI PAR

L'intéressé(e) Autre

Si autre, précisez :

Nom : Tél : Qualité :

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

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

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS dont les coordonnées figurent ci-dessous, toutes modification 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 Villeneuve les Béziers, le.....,
Signature Madame

Signature Monsieur

Formulaire d'inscription à retourner dûment complété à :
Centre Communal d'Action Sociale
1 rue de la Marianne – 34420 Villeneuve les Béziers ou
par mail : ccas@villeneuve-les-beziers.fr

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 registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Villeneuve les Béziers. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents de la Direction de l'Action Sociale de Villeneuve les Béziers, ainsi que, sur sa demande, le Préfet.

*Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » et au RGPD, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à **CCAS, 1 rue de la Marianne, 34420 Villeneuve les Béziers** ou par courriel à ccas@villeneuve-les-beziers.fr*

Pour toutes questions relatives à la protection de vos données personnelles vous pouvez contacter la mairie, 11 rue de la Marianne, 34420 Villeneuve les Béziers.