

BULLETIN D'INSCRIPTION

Registre prévention CANICULE

Le CCAS tient à disposition des personnes dites "fragiles" (personnes âgées, handicapées...) un registre nominatif et confidentiel.

Pour y figurer, il suffit de s'inscrire auprès du CCAS. Si l'inscription émane d'un tiers, elle doit être accompagnée d'un accord écrit de la personne concernée.

Les inscrits recevront des appels réguliers du CCAS et des visites si nécessaire, notamment pendant les périodes de forte chaleur.

Qui peut figurer sur ce registre ?

- les personnes âgées de 65 ans et plus résidant à leur domicile
- les personnes âgées de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail et résidant à leur domicile
- les personnes adultes handicapées
- les personnes fragilisées et isolées

1 - Identification du bénéficiaire

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom _____

Prénom(s) _____

Né(e) / / à _____

Adresse _____

Code postal/Ville _____

Téléphone fixe / mobile _____

Maison ou logement _____ étage _____ code interphone _____

Adresse mail _____

BULLETIN D'INSCRIPTION

Registre prévention CANICULE

☐ Je désire être inscrit(e) sur le registre communal des personnes isolées pour bénéficier des interventions des services sanitaires de ma commune dans le cadre du Plan Départemental d'Alerte et d'Urgence en cas de risques exceptionnels (loi n°2004-626 du 30 juin 2004 et décret n°2004-926 du 1er septembre 2004.)

Je suis : (une seule réponse possible) : ☐ isolé(e) ☐ en couple

- ☐ une personne âgé(e) de 65 ans et +
- ☐ une personne de + de 60 ans, reconnu(e) inapte au travail
- ☐ une personne en situation de handicap

Je bénéficie :

☐ d'un service d'aide à domicile

Si oui, nom de l'organisme: _____

Adresse: _____

Téléphone : _____ Fréquence des passages : _____

☐ d'un service de portage de repas à domicile

Si oui, nom de l'organisme: _____

Adresse: _____

Téléphone : _____

☐ d'un service de téléassistance (téléalarme poignet ou médaillon)

Si oui, nom de l'organisme: _____

Adresse: _____

Téléphone : _____

☐ d'un service de soins infirmiers à domicile

Si oui, nom du cabinet infirmier : _____

Adresse: _____

Téléphone : _____ Fréquence des passages : _____

☐ Aucun

BULLETIN D'INSCRIPTION

Registre prévention CANICULE

2 - Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom / Prénom _____

Adresse _____

Code postal/Ville _____

Téléphone fixe / mobile _____

Adresse mail _____

En tant que

☐ Famille/ parent (à préciser) _____

☐ Représentant légal

☐ Ami(e)

☐ Voisin(e)

3 - Médecin traitant

Nom / Prénom _____

Ville _____ Téléphone _____

4 - Si vous n'êtes pas la personne qui s'inscrit sur les registres, merci de renseigner les informations suivantes :

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom / Prénom _____

Ville _____ Téléphone _____

Je suis par rapport à la personne concernée : _____

La personne concernée est-elle informée de votre démarche d'inscription ?

☐ oui ☐ non

☐ Je certifie l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande

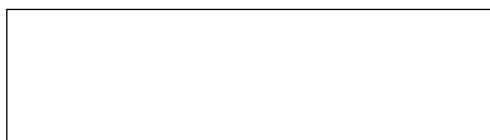
BULLETIN D'INSCRIPTION

Registre prévention CANICULE

- ☐ J'accepte que mes données personnelles soient utilisées par le CCAS pour m'appeler régulièrement en cas d'alerte du niveau 3 ou 4, et à ce que les services d'urgences se rendent à mon domicile après plusieurs appels sans réponse et aussi sans réponse de la personne à prévenir en urgence.
- ☐ J'autorise le CCAS de la Ville d'Audincourt à traiter mes données à caractère personnel.
- ☐ Je déclare avoir pris note de mon droit d'accès et de rectification aux informations que j'ai fournies me concernant.

Fait à _____, le _____

Signature obligatoire



Mesures d'informations relatives aux données

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vos données sont recueillies dans le cadre de la réalisation d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique de la ville d'Audincourt. Elles seront utilisées à des fins de communication institutionnelle uniquement.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données via l'adresse mail : courrier@audincourt.fr.

Vous avez également le droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle, la CNIL (www.cnil.fr) si vous estimez, après avoir contacté la Ville d'Audincourt, que vos droits ne sont pas respectés ou que le traitement mis en œuvre n'est pas conforme aux règles de protection des données.

BULLETIN D'INSCRIPTION

Registre prévention CANICULE