

INSCRIPTION AU REGISTRE VIGILANCE PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE



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. Au niveau de chaque département, un plan d'alerte et d'urgence en cas de risques exceptionnels, est institué par la loi n°2004-626 du 30 juin 2004 relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes porteuses de handicap. La Commune a l'obligation de recenser tous les ans les personnes les plus fragiles dans le cadre du Plan d'alerte et d'urgence. Ce dispositif a pour objectif de favoriser l'intervention des services sociaux et sanitaires, notamment pour organiser un contact périodique avec celles-ci lorsque ce plan est mis en œuvre par la préfecture. Cette démarche a un caractère volontaire, préventif et facultatif. Tous les renseignements que vous transmettez seront tenus strictement confidentiels. Ils ne pourront être transmis au Préfet des Yvelines que lors d'un déclenchement du plan d'alerte et d'urgence. À tout moment, vous pouvez demander votre radiation du registre, modifier ou accéder aux informations qui vous concernent.

Je soussigné(e)

Nom : _____ Prénoms : _____
Né(e) le : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Code ou interphone : _____
Téléphone : _____

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement par la préfecture du Plan Canicule.

Médecin traitant

Nom du médecin traitant : _____
Adresse : _____ Ville : _____
Téléphone : _____

Je déclare bénéficiaire de l'intervention :

d'un service d'aide à domicile

Nom du service : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Téléphone : _____

d'un service de soins infirmiers à domicile

Nom du service : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Téléphone : _____

d'un autre service

Nom du service : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Téléphone : _____

d'aucun service à domicile

Personnes de mon entourage à prévenir en cas d'urgence (obligatoire)

Personne n° 1

Nom : _____ Prénoms : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____
Lien avec le demandeur : _____

Personne n° 2

Nom : _____ Prénoms : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____
Lien avec le demandeur : _____

Personne n° 3

Nom : _____ Prénoms : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____
Lien avec le demandeur : _____

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

*Un agent du Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) vous appellera quotidiennement durant la période de déclenchement du plan canicule. En cas d'appels répétés restant sans réponse, le CCAS sera amené à contacter les services de secours. **En cas d'absence prolongée, merci d'avertir le CCAS.***

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services du CCAS toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement par la préfecture du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à _____, le _____
Signature :

Cette demande doit être adressée au choix :

■ Par courrier :

Centre Communal
d'Action Sociale (CCAS)
de Villennes-sur-Seine
36, avenue Foch
78670 Villennes-sur-Seine

■ En personne :

Dépôt en mairie, à l'accueil
36, avenue Foch
78670 Villennes-sur-Seine

■ Par mail :

ccas@ville-villennes-sur-seine.fr

Les données collectées via ce formulaire sont exclusivement utilisées dans le cadre du dispositif de vigilance mis en place par la commune de Villennes-sur-Seine, dans le cadre du Plan d'alerte et d'urgence. Elles sont traitées par les services habilités de la mairie et sont conservées pendant toute la durée d'activation du dispositif, ou jusqu'à demande contraire de votre part. • Le traitement de vos données repose sur votre consentement, que vous pouvez retirer à tout moment, conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD) et à la loi « Informatique et Libertés ». • Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de limitation, d'opposition et de portabilité de vos données. Pour exercer vos droits ou pour toute question relative à la gestion de vos données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpd@cigversailles.fr. • Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr).

Pour toute information : **01 39 08 25 40**