



Téléphone : 02.51.55.27.83

Mail : mairiestmaixentsurvie@wanadoo.fr

Site internet : stmaixentsurvie.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

(Prévu à l'article L.121-6 du Code de l'Action Sociale et des Familles)

A retourner à la mairie de Saint Maixent Sur Vie

Place de l'église 85220 Saint Maixent Sur Vie

RUBRIQUE 1 (1)

Je soussigné(e)

Nom : Nom de jeune fille : Né(e) le : .../.../..... à.....

Prénoms : courriel :

Adresse : Code postal :

Commune : Téléphone :

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 autres.

- En qualité de personne âgée de 65 ans et plus (2)
- En qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail (2)
- En qualité de personne handicapée
- En qualité de personne isolée

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.

Si la demande est effectuée par une tierce personne :

Nom : Prénom : Demande en qualité de :

Téléphone : courriel :

RUBRIQUE 2 (3)

Je déclare bénéficiaire de l'intervention

- D'un service d'aide à domicile (2)

Nom de l'organisme :

Adresse/téléphone :

- D'un service de soins infirmier à domicile (2)

Nom de l'organisme :

Adresse/téléphone :

- D'un autre service (2) nom : adresse/tél :
- D'aucun service à domicile

RUBRIQUE 3 (3)

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence

Nom : Prénom : téléphone :

Adresse : CP : Commune :

- (1) Les réponses à cette rubrique sont obligatoires
- (2) Cocher la correspondante à votre situation
- (3) Les réponses à cette rubrique sont facultatives

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 :

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. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise, 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 ou par courriel à serviceenchargedudispositif@opérateur.fr. Pour toutes questions relatives à la protection de vos données personnelles vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la commune à l'adresse rgpd@cdg67.fr ou en demandant auprès de votre mairie.