

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

Formulaire à retourner à la Maire de Causse-et-Diège.

Loupiac, 12700 Causse-et-Diège – Tel. : 05 65 64 66 47 - mairie.loupiac.causseDiège@wanadoo.fr

Pour plus d'informations : <https://www.causseetdiege.fr/vie-locale/seniors-sante-solidarite/>

> PERSONNE CONCERNEE PAR LA DEMANDE :

Madame Monsieur

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

SITUATION : Seul En couple Aucune famille à proximité

ADRESSE :

TÉL. FIXE : ____ . ____ . ____ . ____ . ____ TÉL. PORT.: ____ . ____ . ____ . ____ . ____

COURRIEL : @

Bénéficie : D'un service à domicile (soins infirmiers / aide-ménagère...) D'aucun service à domicile.

> L'INSCRIPTION EST DEMANDEE AU TITRE DE :

Personne de 65 ans et plus

Personne de 60 ans et plus reconnue inapte au travail

Personne en situation de handicap

Personne en situation d'isolement

> SI VOUS DEMANDEZ L'INSCRIPTION EN QUALITE DE TIERCE PERSONNE :

Madame Monsieur

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉL. FIXE : ____ . ____ . ____ . ____ . ____ TÉL. PORT.: ____ . ____ . ____ . ____ . ____

COURRIEL : @

Demande en qualité de :

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,

Signature,

Le / /

IMPORTANT :

Si vous souhaitez porter à la connaissance de Monsieur le Maire des coordonnées des services intervenant à domicile et/ou des personnes à prévenir en cas d'urgence :

REPLIR LE FORMULAIRE EN PAGE 2

Formulaire de demande d'inscription sur le Registre des personnes vulnérables

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

Formulaire à retourner à la Maire de Causse-et-Diège.

Loupiac, 12700 Causse-et-Diège – Tel. : 05 65 64 66 47 - mairie.loupiac.causseDiège@wanadoo.fr

Pour plus d'informations : <https://www.causseetdiege.fr/vie-locale/seniors-sante-solidarite/>

Coordonnées des services intervenant à domicile :

- Téléalarme / Téléassistance : → Nom/téléphone :
- Soins à domicile : → Nom/téléphone :
- Aide-ménagère à domicile : → Nom/téléphone :
- Portage de repas à domicile : → Nom/téléphone :
- Autre : → Nom/téléphone :

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (Médecin traitant, famille ...) :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉL. FIXE : ____ . ____ . ____ . ____ . ____ TÉL. PORT.: ____ . ____ . ____ . ____ . ____

COURRIEL : @

Lien avec la personne concernée par la demande :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉL. FIXE : ____ . ____ . ____ . ____ . ____ TÉL. PORT.: ____ . ____ . ____ . ____ . ____

COURRIEL : @

Lien avec la personne concernée par la demande :

DISPOSITIONS RELATIVES A 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.