

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF
PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE DEPARTEMENTAL**
Article L.121-6 du code de l'action sociale et des familles

PERSONNE A INSCRIRE (1)

Je soussigné(e)

NOM : Prénoms :

Né(e) le : à :

ADRESSE :

.....

MAIL : TELEPHONE :

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement par la Préfecture, du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres, en ma qualité de (2) :

- Personne âgée de 65 ans et plus
- Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- Personne majeure en situation de handicap

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

EN CAS DE CANICULE, si vous devez vous absenter de votre domicile plus de 24 heures, merci d'en informer le C.C.A.S.

SERVICES INTERVENANT AU DOMICILE (2) – (3)

- Coordonnées d'un **service d'aide à domicile**
NOM – Adresse – Téléphone :

- Coordonnées d'un **service de soins infirmiers à domicile**
NOM – Adresse – Téléphone :

Autre service (Précisez lequel : Exemple Portage de repas, téléassistance...) :
.....
.....

Aucun service intervenant à mon domicile

NOM et coordonnées du Médecin traitant :
.....

PERSONNE(S) DE L'ENTOURAGE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (1)

NOM : Prénoms :

TELEPHONE : En qualité de :

NOM : Prénoms :

TELEPHONE : En qualité de :

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.
Je m'engage à signaler au C.C.A.S. de Marignane toute modification concernant ces informations, aux fins de mise à jour des données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.**

Fait à MARIGNANE, le

Signature

Formulaire à retourner au Centre Communal d'Action Sociale – 20 Bis, Avenue du Maréchal Juin – Immeuble le Saint Laurent – 13700 MARIGNANE

(1) Les réponses à cette rubrique permettant l'identification à enregistrer sont obligatoires

(2) Cocher la case correspondant à la situation décrite

(3) Les réponses à cette rubrique sont facultatives

Mesures d'informations relatives aux données personnelles pour la tenue du registre nominatif par le C.C.A.S. de Marignane, dans le cadre du Plan d'Alerte et d'Urgence Départemental

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 questions de ce formulaire ne sont pas obligatoires. Toutefois, un défaut de réponse aux questions 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, au Centre Communal d'Action Sociale 20 Bis, Avenue du Maréchal Juin – Immeuble le Saint Laurent – 13700 Marignane