

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



Je soussigné (e)

NOM

Prénom

né (e) le à

Adresse :

..... Téléphone (obligatoire) :

sollicite mon inscription sur le registre des personnes fragiles 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
- en qualité de personne âgée de + de 60 ans et inapte au travail
- en qualité de personne handicapée

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.

Je déclare bénéficiaire de l'intervention

d'un service d'aide à domicile :
intitulé du service
adresse/téléphone

d'un service de soins infirmiers à domicile :
intitulé du service
adresse/téléphone

d'un autre service :
intitulé du service
adresse/téléphone

d'aucun service à domicile

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence

NOM PRENOM

ADRESSE

..... Téléphone

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués dans la présente demande.

Je suis informé (e) qu'il m'appartient de signaler au C.C.A.S. toute modification des 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 Corbie, le

Signature

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du CCAS de la ville de Corbie. Les données issues de ce formulaire seront traitées par voie informatique et seront communicables dans le respect des textes réglementaires en vigueur.