

CCAS – VILLE DE HAYBES

INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL

DES PERSONNES VULNERABLES

PERSONNE A INSCRIRE

Nom – Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Téléphone fixe :
Téléphone portable :
Email :

Situation personnelle :

- Personne de plus de 65 ans, résidant à domicile
- Personne de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail et résidant à domicile
- Personne adulte handicapée
- Personnes vulnérables (isolées, sous traitement médical, ...)

PERSONNE(S) à prévenir en cas d'urgence (famille, amis, voisins...)

Personne(s) à prévenir	1	2
Nom - Prénom		
Nature du lien		
Adresse		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Téléphone professionnel		

PERSONNE QUI EFFECTUE L'INSCRIPTION (si autre que la personne concernée)

Nom - Prénom de la personne qui inscrit

Qualité :

- un parent
- son représentant légal
- un professionnel de santé
- autre

Si autre, précisez la nature du lien.....

J'atteste avoir pris connaissance, en qualité de personne vulnérable, de parents, de tuteur ou autre représentant, des éléments ci-dessous.

- L'inscription au registre nominatif n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement de ce questionnaire est facultatif ;
- Les données recueillies seront regroupées au sein du registre des personnes vulnérables et transmises aux seules autorités responsables en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence sur le territoire communal (Mairie / Préfecture) ;
- Ces renseignements ont pour seule vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité ;
- Conformément à la loi "Informatique et Libertés", les personnes concernées disposent d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des informations relatives à leur inscription, par simple demande adressée à **mairie.haybes@wanadoo.fr** ou par courrier à **Mairie de Haybes, 6, place de l'Hôtel de Ville, 08170 HAYBES**

Date :

Signature :