

## **Formulaire d'inscription par un tiers sur le Registre nominatif du Plan d'Alerte CANICULE**

### **Etat Civil (obligatoire)**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOMS : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de (cocher la case correspondant à votre situation) :

- représentant légal
- service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile
- médecin traitant
- autre : \_\_\_\_\_ (préciser)

Sollicite l'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 de :

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOMS : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_

- en qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- en qualité de personne handicapée

(Cocher la case correspondant à votre situation)

### **Déclare bénéficiaire de l'intervention**

M. / Mme / Mlle \_\_\_\_\_ bénéficie 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 service de portage de repas à domicile  
Intitulé du service : \_\_\_\_\_  
Adresse / téléphone : \_\_\_\_\_
- d'un autre service  
Intitulé du service : \_\_\_\_\_  
adresse / téléphone : \_\_\_\_\_
- d'aucun service à domicile.

*Tournez s'il vous plaît*

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :

NOM / Prénoms \_\_\_\_\_

Adresse / téléphone \_\_\_\_\_

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

-----

La mairie de Coulounieix-Chamiers recueille et traite les données personnelles de ce formulaire afin de mettre en place le registre du plan canicule. La base juridique du traitement des données est le respect d'une obligation prévue par la loi. Ces données sont à destination des personnes âgées et/ou handicapées de la commune vivant à leur domicile et seront conservées pour la durée du plan canicule. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données du 25 mai 2018 et à la loi « Informatique et Libertés » modifiée par la loi du 20 juin 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, à la limitation des traitements, à la suppression des données vous concernant. Vous seul(e) pouvez exercer vos droits sur vos propres données et celles des enfants mineurs dont vous êtes responsable :

- En remplissant le formulaire dédié auprès de la mairie de Coulounieix-Chamiers
- En contactant le délégué à la protection des données sur les coordonnées suivantes : ATD 24, 2 place Hoche, 24000 PERIGUEUX ou [dpd.mutualise@atd24.fr](mailto:dpd.mutualise@atd24.fr)

**CETTE DEMANDE DOIT ETRE RETOURNEE A LA MAIRIE**

**ou**

**AU CCAS DE COULOUNIEIX-CHAMIER S**

60 avenue du Général de Gaulle

24660 COULOUNIEIX-CHAMIER S

Tél : 05.53.35.57.50