

PREVENTION CANICULE ETE 2020

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF prévu à l'article I. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles (*)

Le C.C.A.S. de la Ville de Longjumeau est chargé de recenser les personnes particulièrement vulnérables exposées aux risques en cas de fortes chaleurs. Ainsi, le CCAS lance sa campagne d'inscription au registre communal pour l'été 2020.

Ce registre permet au CCAS, en cas d'alerte Canicule, de contacter quotidiennement les personnes « isolées » pour s'assurer de leur état de santé. Il est donc très important que les données les concernant soient actualisées.

C'est pourquoi, les personnes qui le souhaitent sont invitées à retourner au CCAS le formulaire ci-dessous dûment complété.

RUBRIQUE 1 ⁽¹⁾

Je soussigné(e),

NOM : PRÉNOM :

NÉ(E) LE : À :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE : MOBILE :

sollicite mon 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.

en qualité de personne âgée de 65 ans et plus ⁽²⁾

en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail

en qualité de personne handicapée ⁽²⁾

Je suis informée que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

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

⁽²⁾ Cocher la case correspondant à votre situation

⁽³⁾ Les réponses à cette rubrique sont facultatives

PREVENTION CANICULE ETE 2020

RUBRIQUE 2 ⁽³⁾

Je déclare bénéficiaire de l'intervention ⁽²⁾

- 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
- de la téléassistance

RUBRIQUE 3 ⁽³⁾

1/ Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence

Nom / Prénom :
.....
Adresse :
Téléphone :
Périodes d'absence de la personne à contacter :
.....

2/ Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence

Nom / Prénom :
.....
Adresse :
Téléphone :
Périodes d'absence de la personne à contacter :
.....

RUBRIQUE 4 ⁽³⁾

Coordonnées de mon médecin traitant :

Nom :
Adresse :
Numéro de téléphone :

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

⁽²⁾ Cocher la case correspondant à votre situation

⁽³⁾ Les réponses à cette rubrique sont facultatives

PREVENTION CANICULE ETE 2020

RUBRIQUE 5

Périodes d'absence programmées durant la période estivale :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS 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/...../2020

Signature

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.

CETTE DEMANDE DOIT ÊTRE ADRESSÉE À:

Maison de la Fraternité
Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) 86 Boulevard du Docteur Cathelin
91160 Longjumeau
01 69 74 19 00
ccas@longjumeau.fr