

Formulaire d'inscription sur le registre des personnes isolées âgées de + de 65 ans ou en situation de handicap, pendant la veille saisonnière du 1^{er} juin au 31 août de chaque année

L'INSCRIPTION CONCERNE :

Vous-même

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE.....

N° code immeubleETAGE.....

Tél. fixe :

Tél. portable :.....

Situation de famille la personne à inscrire :

- Seul(e)
- En couple
- En famille

Statut de la personne à inscrire :

- Personne + 65 ans
- Personne inapte au travail de + 60 ans
- Adulte en situation de handicap

Une personne de votre entourage

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE.....

N° code immeuble.....ETAGE.....

Tél. fixe :

Tél. portable

En cas de demande formulée par une tierce personne, merci de nous indiquer votre

NOM :

QUALITE :

Si vous êtes le représentant légal, nous vous remercions d'accompagner cette demande d'inscription d'un acte justifiant de votre qualité (extrait du jugement de tutelle)

COORDONNEES DES ORGANISMES OU PERSONNES INTERVENANT AU DOMICILE DE LA PERSONNE CONCERNEE

MEDECIN TRAITANT :

NOM

N° de TEL.....

ASSOCIATION D'AIDE A DOMICILE :

NOM

N°de TEL.....

SERVICE DE SOINS INFIRMIERS A DOMICILE

NOM

N° de TEL.....

SERVICE DE PORTAGE DE REPAS

OUI NON

AVEZ-VOUS LE DISPOSITIF « TELEALARME »

OUI NON

ETES-VOUS BENEFICIAIRE DE L'APA

OUI NON

Autres informations :

.....

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Personne 1 :

NOM

PRENOM

LIEN DE PARENTE

N°de TEL

email :.....

Personne 2 :

NOM

PRENOM

LIEN DE PARENTE

N°de TEL

email :.....

ABSENCE PREVUE

SUR LE MOIS DE JUIN:

.....

SUR LE MOIS de JUILLET:

.....

SUR LE MOIS d' AOUT:

.....

JE N'AI PREVU AUCUNE ABSENCE SUR LES MOIS DE JUILLET ET AOUT

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 afin de mettre à jour les données permettant de me contacter et déclare accepter de figurer sur le registre des personnes fragiles et isolées à contacter en cas de canicule.

Un accusé réception vous informera de votre inscription au registre Canicule 2015. Ce registre est soumis au décret 2004-926 et peut être mis à disposition du préfet et représentant de l'Etat en cas de déclenchement du Plan Canicule. L'inscription au registre Canicule n'est pas obligatoire et vous pourrez à tout moment sortir du dispositif sur simple demande. Conformément à la loi du 6 janvier 1978, toute personne figurant sur le registre a un droit d'accès et de rectification des informations individuelles le concernant.

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 entraînera des retards ou une impossibilité dans l'intervention du service 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.

Pour enregistrer, apporter des modifications ou radier votre inscription :

par téléphone auprès du CCAS 04 50 20 47 60

par email : social@divonne.fr

par courrier CCAS de Divonne les Bains
73 avenue des Thermes
01220 DIVONNE LES BAINS