

Formulaire d'inscription sur le registre plan d'alerte et d'urgence


A retourner en Mairie Place de l'Eglise 62118 FAMPOUX

Monsieur	Nom Prénom	Date de naissance
<p>Santé :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Souffrez-vous d'une difficulté d'ordre : <input type="radio"/> Station debout pénible <input type="radio"/> à mobilité réduite <input type="radio"/> fauteuil <input type="radio"/> canne <input type="radio"/> déambulateur autre..... • Capacité à comprendre <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non • Suivez-vous un traitement <input type="radio"/> allergique <input type="radio"/> autre..... • <input type="radio"/> Particularité alimentaire..... • Observation particulières..... • Je consens à ce que les données relatives à mon état de santé soient enregistrées dans le « registre nominatif » des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels. <p>Fait à, le Signature</p>		
Madame	Nom Prénom	Date de naissance
<p>Santé :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Souffrez-vous d'une difficulté d'ordre : <input type="radio"/> Station debout pénible <input type="radio"/> à mobilité réduite <input type="radio"/> fauteuil <input type="radio"/> canne <input type="radio"/> déambulateur autre..... • Capacité à comprendre <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non • Suivez-vous un traitement <input type="radio"/> allergique <input type="radio"/> autre..... • <input type="radio"/> Particularité alimentaire..... • Observation particulières..... • Je consens à ce que les données relatives à mon état de santé soient enregistrées dans le « registre nominatif » des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels. <p>Fait à, le Signature</p>		
Adresse du domicile :		62118 FAMPOUX
Téléphone :		
Adresse courriel :		


Formulaire d'inscription sur le registre plan d'alerte et d'urgence


A retourner en Mairie Place de l'Eglise 62118 FAMPOUX


Intervenants réguliers à domicile : Nom, téléphones

 Nom de l'association d'aide ménagères :

 Nom de la structure des soins infirmiers à domicile :

 Médecin traitant :

 Nom de la structure de portage de repas à domicile :

 Téléassistance :

Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Membre de la famille	Nom	Prénom
Adresse du domicile :		
Téléphone :		Adresse courriel :
Voisin ami autres	Nom	Prénom
Adresse du domicile :		
Téléphone :		Adresse courriel :

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Vos données sont traitées uniquement afin d'aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de FAMPOUX. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de FAMPOUX, ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » et au RGPD, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à Mairie de FAMPOUX, place de l'Eglise 62118 FAMPOUX ou par courriel à mairie@fampoux.fr Pour toutes questions relatives à la protection de vos données personnelles vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la commune en demandant auprès de votre mairie.

Nom et qualité de la tierce personne qui a effectué la demande
(Représentant légal, parent voisin, médecin traitant, service d'aide-ménagère)

--

Je soussigné(e), M....., Atteste avoir été informé(e), en qualité de personne vulnérable, parents, tuteur, curatelle, ou autre représentant légal [Précisez], que : - l'inscription au registre nominatif n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement de ce questionnaire est facultatif ; - les informations recueillies seront transmises à la commune de FAMPOUX dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels, dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile ; - cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité. Fait à, le Signature