

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF DU CCAS

A REMETTRE A LA MAIRIE OU AU CCAS

- Je vis seule Je vis en couple

NOM : PRENOM :

ADRESSE :
.....
.....

DATE DE NAISSANCE :

TELEPHONE : OU

COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE :

- Personne âgée de plus de 65 ans
 Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
 Personne adulte handicapée ou souffrant d'une maladie chronique incapacitante

MEDECIN TRAITANT..... TEL :

COORDONNEES DU SERVICE OU DES PERSONNES INTERVENANT A DOMICILE :

(Famille, amis, aide à domicile, infirmière, portage de repas...)
.....
.....

PERSONNE (S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (Nom, Prénom, Qualité, Téléphone) :
.....
.....

A REMPLIR SI LA DEMANDE PROVIENT D'UN TIERS

NOM : PRENOM :

ADRESSE :
.....
.....

TELEPHONE : QUALITE :

Les informations recueillies dans ce formulaire sont traitées par le CCAS de Saint-Cannat pour constituer le registre des personnes vulnérables. Ce registre permet, en cas de risques exceptionnels (canicule, grand froid, crise sanitaire, etc.), de mettre en place un contact ou une aide adaptée. Ce traitement est fondé sur l'intérêt public (article L.116-3 du Code de l'action sociale et des familles). Les données sont uniquement accessibles par les agents habilités du CCAS et, en cas d'urgence, par les services de secours, elles sont conservées pendant la durée nécessaire à la gestion du registre, soit généralement jusqu'à la fin de la période estivale, sauf obligation légale de conservation plus longue.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression de vos données.

Pour exercer ces droits, contactez :

 CCAS – 04 42 50 82 26. Vous pouvez également saisir la CNIL en cas de difficulté : www.cnil.fr.

DATE DE LA DEMANDE et SIGNATURE :