

REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES

FICHE D'INSCRIPTION

En vous inscrivant sur le registre vous acceptez qu'un agent du CCAS vous appelle ou vous rende visite en cas d'alerte « Vagues de chaleur - Intempérie - Risques Majeurs »,

Nom : _____ **Prénom :** _____
Date de Naissance : _____
Situation familiale : célibataire marié(e) divorcé(e) veuf(ve)
Adresse : _____
 - 26130 ST PAUL 3 CHATEAUX

NUMERO DE TELEPHONE : _____

Vous êtes :

- Agé de plus de 65 ans
- Agé de plus de 60 ans inapte au travail
- Adulte handicapé (AAH, ACTP, pension invalidité...)

Personne de votre entourage à prévenir en cas d'alerte :

Nom : _____ **Prénom :** _____
Lien de parenté : _____
Adresse : _____

Son n° de téléphone : _____ **mail :** _____

Professionnel de santé, social et d'aide à domicile :

	Nom	n° de téléphone
Votre médecin		
Infirmier ou aide-soignant		
Aide à domicile		
Autre professionnel		

Date et signature

En cas d'inscription **par un tiers**
 Nom, prénom et qualité :

RENSEIGNEMENTS : Accueil CCAS 04.75.04.49.00

Merci de nous indiquer tout changement de situation

(Vacances ou départ chez les enfants, déménagement, hospitalisation, entrée en établissement...)

1 exemplaire au C.C.A.S. et 1 copie à l'intéressé

Visa C.C.A.S. : reçu le

Les données recueillies font l'objet d'un traitement informatisé et sécurisé par le personnel habilité du CCAS. Pour exercer vos droits sur ces données ⁽¹⁾, contactez le CCAS Pole Social 33 Avenue du Général de Gaulle 26130 SAINT PAUL 3 CHATEAUX

⁽¹⁾Prévus par le Règlement Général de Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016 et la loi Informatique et Libertés modifiée.