**CCAS**

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF DU PLAN D’ALERTE ET D’URGENCE**

Prévu à l'article L. 121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles

|  |
| --- |
| RUBRIQUE 1 |

Je soussigné(e)

NOM : …………………………………. PRÉNOMS : …………………………………….

NÉ(E) LE : …………………………….. à …………………………..

ADRESSE :………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………

TÉLÉPHONE : …………………………..

MAIL :…………………………………………………………………………………………………….

Je souhaite recevoir les informations du CCAS par mail

Je ne souhaite pas recevoir les informations du CCAS par mail mais par voie postale

Vous vivez : seul(e) en couple en famille

Nom et coordonnées du Médecin traitant : ……………………………………..

………………………………………………………………………………..….

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

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

En qualité de personne handicapée

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

|  |
| --- |
| RUBRIQUE 2 |

Je déclare bénéficier de l'intervention :

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

\**Cochez les cases correspondant à votre situation*

|  |
| --- |
| RUBRIQUE 3 |

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence

NOM / Prénoms : …………………………………………………………………………………………………..

Adresse / téléphone : ……………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………….

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 Centre Communal d’Action Sociale (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.

Au Plan de la Tour, le

Signature

Toutes les réponses aux différents questionnaires ne sont pas obligatoires. Toutefois, un défaut de réponse entraînera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier et l'enregistrement du demandeur.

**Protection de vos données personnelles :**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont utilisées exclusivement par le personnel habilité de la commune du Plan de la Tour, de son CCAS ou personnel habilités à intervenir sous l'autorité du Préfet. La base légale du traitement est l’obligation légale art. L121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles. Celles-ci sont collectées dans le cadre du plan d’alerte et d’urgence départemental en cas de risques exceptionnels. Ces données seront conservées le temps du traitement de votre demande, puis archivées conformément à la règlementation en vigueur. Pour exercer vos droits d’accès, de rectification ou de limitation relatifs au traitement de vos données personnelles, contactez le délégué à la protection des données personnelles : [dpo@golfe-sainttropez.fr](mailto:dpo@ste-maxime.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. La commune du Plan de la Tour s’engage à ce que la collecte et le traitement de vos données personnelles soient conformes au règlement général sur la protection des données (RGPD) et dans la continuité de la loi Informatique et Libertés.

|  |
| --- |
| **CETTE DEMANDE DOIT ÊTRE ADRESSÉE AU**  . **Centre Communal d'Action Sociale (CCAS)**  Adresse : CCAS, Hôtel de Ville, place Maréchal Foch, 83120 Le Plan de la Tour  Mail : [ccas@plandelatour.net](mailto:ccas@plandelatour.net)  Téléphone : 04-94-55-07-52 |