



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

REGISTRE DES PERSONNES

VULNÉRABLES

Formulaire en ligne sur la page internet de la Commune de Saint-Alban rubrique CCAS

1. INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom d'usage/ Prénom :

.....

Date de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

2. SITUATION PERSONNELLE

Bénéficiez Vous d'une mesure de protection juridique ☐ OUI ☐ NON

Si oui, laquelle ? ☐ Tutelle ☐ curatelle ☐ Sauvegarde de justice

Nom ou association : Téléphone :

Vivez-vous seul(e) ? ☐ OUI ☐ NON

Avez-vous des appels réguliers de vos proches ? ☐ OUI ☐ NON

Avez-vous des visites régulières ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, à quelle fréquence : ☐ quotidienne ☐ 2/3 fois par semaine ☐ hebdomadaire ☐ mensuelle

Êtes-vous Adhérent à une association? ☐ OUI ☐ NON, Si oui quel club ?

Bénéficiez-vous de :

Portage de repas

☐ OUI ☐ NON

Télé alarme

☐ OUI ☐ NON

Aide à domicile

☐ OUI ☐ NON

3. PERSONNE(S) À CONTACTER

PERSONNE(S) À CONTACTER

Nom Prénom :

Adresse :

Lien (famille, voisin, ami) :

.....

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

PERSONNE(S) À CONTACTER

Nom Prénom :

Adresse :

Lien (famille, voisin, ami) :

.....

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Enfant à prévenir si différent de la personne à contacter en cas d'urgence

Nom Prénom :

Adresse :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

4. PROFESSIONNELS ET SERVICES INTERVENANTS**Service à domicile**

Nom de l'organisme :

Téléphone :

Jours d'interventions :

L ☐ Ma ☐ Me ☐ J ☐ V ☐ S ☐ D ☐**Cabinet Infirmier**

Nom du cabinet :

Téléphone :

Jours d'interventions :

L ☐ Ma ☐ Me ☐ J ☐ V ☐ S ☐ D ☐**Médecin traitant**

Docteur :

Téléphone :

5. AUTRE(S) RENSEIGNEMENT(S) UTILE(S)

.....

.....

.....

.....

.....

6. DEMANDE D'INSCRIPTION

☐ JE DEMANDE MON INSCRIPTION AU REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES DE LA COMMUNE DE SAINT-ALBAN

☐ J'accepte la visite d'un bénévole ou membre du CCAS

DATE :

SIGNATURE :

*Merci de nous faire un retour de cette fiche par dépôt en mairie, par mail à l'adresse suivante : mairie@saintalban.fr ou
voie postale : Mairie de Saint-Alban – 19 rue de l'Eglise – 22400 SAINT-ALBAN*

Pour tout complément d'informations, vous pouvez vous adresser à la mairie au 02 96 32 98 98

Dans le cadre de l'exécution d'une mission d'intérêt public (article 6-1-e du RGPD), conformément à l'article L. 121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles, les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à inscrire les personnes âgées et handicapées qui en ont fait la demande afin d'être bénéficiaires du plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels. La mise en place de ce plan incombe au Préfet, le Maire n'en a pas la responsabilité. Les données sont conservées dans ce registre jusqu'au décès de la personne concernée ou jusqu'à sa radiation du dispositif (sur demande de l'intéressé ou de son représentant légal). Les destinataires de ce fichier sont les services préfectoraux, les services municipaux désignés par le Maire, et en cas de déclenchement du niveau MIGA, les services opérationnels de proximité (transmission limitée aux éléments strictement nécessaires au regard du champ de compétence technique et géographique des intervenants).

Conformément au Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 (RGPD) et à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez sous conditions et sauf exceptions d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de portabilité, d'opposition, de limitation des traitements, de retrait de votre consentement à tout moment, et de réclamation auprès de la CNIL.

Vous pouvez exercer ces droits auprès de Monsieur le Maire – 19 rue de l'Eglise – 22400 Saint-Alban ou par mail à cette adresse : mairie@saintalban.fr