



Formulaire de demande d'inscription sur le registre nominatif des personnes vulnérables

prévu à l'article L. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

Formulaire à compléter en LETTRES MAJUSCULES, soit :

- Par la personne vulnérable (âgée ou handicapée)
- Par un tiers (représentant légal, intervenant médico-social, entourage, parent, ami,...).

Et à retourner à la Mairie de VOLGELSHEIM

- soit par courrier au 16, rue de la Paix BP 20036 VOLGELSHEIM 68600
- soit par mail à l'adresse mairie@volgelsheim.fr

1- IDENTITÉ DE LA PERSONNE À INSCRIRE AU REGISTRE

M. Mme

NOM : PRENOM(S) :

Né(e) le : à :

Adresse :

.....
.....

Téléphone : courriel :

Situation familiale : isolé (e) – habitant seul(e)

en couple

Je sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter par les services sanitaires et sociaux en cas de déclenchement par le Préfet du Plan d'Alerte et d'Urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.

Je demande mon inscription :

en qualité de personne âgée de 65 ans et plus, résidant à domicile

en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail, résidant à domicile

en qualité de personne handicapée, résidant à domicile (bénéficiant de l'allocation adultes handicapés (AAH), de la prestation de compensation, de la carte mobilité inclusion, d'une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé ou d'une pension d'invalidité servie au titre d'un régime de base de la Sécurité sociale ou du Code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre)

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.

2- RÉFÉRENCES DU SERVICE MÉDICAL OU SOCIAL INTERVENANT A VOTRE DOMICILE OU EN CONTACT AVEC VOUS

Je déclare bénéficiaire de l'intervention de

<input type="checkbox"/> Service de portage de repas Intitulé du service : Adresse et téléphone :	<input type="checkbox"/> Service d'aide à domicile Intitulé du service : Adresse et téléphone :
<input type="checkbox"/> Service de soins infirmiers à domicile Intitulé du service : Adresse et téléphone :	<input type="checkbox"/> Autre service Intitulé du service : Adresse et téléphone :
<input type="checkbox"/> Aucun service à domicile	

3- PERSONNES DE VOTRE ENTOURAGE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

- NOM / Prénom(s) :

Lien avec la personne inscrite au registre :

Adresse :

Téléphone : mail :

- NOM / Prénom(s) :

Lien avec la personne inscrite au registre :

Adresse :

Téléphone : mail :

4- SI LE BULLETIN EST REMPLI POUR LE BÉNÉFICIAIRE PAR UN TIERS, VEUILLEZ PRÉCISER VOS COORDONNÉES

M. Mme

NOM / Prénom(s) :

Adresse :

Téléphone : mail :

Agissant en qualité de :

Représentant légal

Membre de la famille (précisez) :

Service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile

Médecin traitant

Autre : (merci de préciser le lien avec la personne pour laquelle l'inscription sur le registre est demandée)

Je soussigné(e), M(me)..... ,

- atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.
- atteste avoir été informé(e), en qualité de personne vulnérable, représentant légal, parent ou autre (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 Volgelsheim 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.
- suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux 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 urgence.

Fait à le

Signature obligatoire :

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 Volgelsheim. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents communaux de la mairie de Volgelsheim ainsi que, sur 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 la mairie ou par courriel à mairie@volgelsheim.fr . Pour toutes questions relatives à la protection des données personnelles vous pouvez contacter la mairie de Volgelsheim.