



# Registre communal des personnes vulnérables

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Merci de bien vouloir compléter et adresser ce formulaire  
au CCAS de Bourgvallées



➤ **PERSONNE CONCERNEE PAR LA DEMANDE (UN FORMULAIRE PAR PERSONNE) :**

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... Ville : .....

TEL. PORTABLE : ..... TEL. FIXE : .....

COURRIEL : .....

➤ **L'INSCRIPTION EST DEMANDEE AU TITRE DE :**

PERSONNE DE 65 ANS ET PLUS

PERSONNE DE 60 ANS ET PLUS, RECONNUE INAPTE AU TRAVAIL

PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

➤ **PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :**

NOM : .....

PRENOM : .....

TEL. PORTABLE : ..... TEL. FIXE : .....

LIEN AVEC LA PERSONNE CONCERNEE PAR LA DEMANDE : .....

*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 Bourgvallées. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de [Précisez la commune], ainsi que, sur sa 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 [Précisez une adresse postale] ou par courriel à [Précisez une adresse électronique du type serviceenchargedudispositif@opérateur.fr]. Pour toutes questions relatives à la protection de vos données personnelles vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la commune à l'adresse [Précisez l'adresse mail de votre délégué à la protection des données, le cas échéant, rgpd@cdg67.fr] ou en demandant auprès de votre mairie.*

➤ **COORDONNEES DU(DES)SERVICE(S) INTERVENANT A DOMICILE :**

NOM DU SERVICE : ..... TEL : .....

NOM DU SERVICE : ..... TEL : .....

NOM DU SERVICE : ..... TEL : .....

➤ **SI VOUS DEMANDEZ L'INSCRIPTION EN QUALITE DE TIERCE PERSONNE :**

NOM : .....

PRENOM : .....

TEL. PORTABLE : .....

DEMANDE EN QUALITE DE : .....

**DATE :**

**SIGNATURE**

*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 Bourgvallées. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de [Précisez la commune], ainsi que, sur sa 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 [Précisez une adresse postale] ou par courriel à [Précisez une adresse électronique du type serviceenchargedudispositif@opérateur.fr]. Pour toutes questions relatives à la protection de vos données personnelles vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la commune à l'adresse [Précisez l'adresse mail de votre délégué à la protection des données, le cas échéant, rgpd@cdg67.fr] ou en demandant auprès de votre mairie.*