la Barre de Monts
Fromentine

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

# SUR LE REGISTRE NOMINATIF PAR UN TIERS

*Prévu à l'article L. 121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles*

**********

## 1. Identification du déclarant (à remplir obligatoirement)

Je soussigné(e)

NOM : ..... Prénoms :.....

Agissant en qualité de :

☐ représentant légal

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

☐ médecin traitant

☐ autre : ..... ( préciser )

Sollicite l'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 de

NOM : ..... Prénoms :.....
Né(e) le :..... À .....
ADRESSE : .....
Téléphone : .....

☐ 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

## 2. Situation du déclarant (réponses facultatives)

M./ Mme / Mlle ..... bénéficie de l'intervention

☐ d'un service d'aide à domicile
Intitulé du service : .....
Adresse / téléphone : .....
☐ d'un service de soins infirmiers à domicile

Suite au verso

Intitulé du service : .....
Adresse / téléphone : .....

☐ d'un autre service
Intitulé du service : .....
Adresse / téléphone : .....

☐ d'aucun service à domicile

Personne de l'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.

Fait à .....,
Le .....

Signature

## *DISPOSITIONS RELATIVES A LA LOI DU 6 JANVIER 1978*

*Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels.*

*Conformément à l'article 27 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives, sont informées que :*

1- *Toutes les réponses aux différents questionnaires ne sont pas obligatoires. Toutefois, un défaut de réponse aux questionnaires obligatoires entraînera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier et l'enregistrement du demandeur.*
2- *Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.*
3- *En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations nominatives stockées ou traitées informatiquement. Le droit d'accès s'exerce auprès de tous les destinataires des données collectées.*
4- *Pour l'exercice de ce droit, il convient de vous adresser, en justifiant de votre identité, à Monsieur le Maire.*

**CETTE DEMANDE DOIT ETRE ADRESSEE A :**
**Monsieur le Maire**
**34 route de St Jean de Monts - 85550 LA BARRE DE MONTS**
**mairie@ville-labarredemonts.fr**

Suite au verso

la Barre de Monts
Fromentine

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

# SUR LE REGISTRE NOMINATIF

*Prévu à l'article L. 121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles*

**********

## 1. Identification du déclarant ( à remplir obligatoirement)

Je soussigné(e)

NOM : ..... Prénoms :.....
Né(e) le :..... À .....
ADRESSE : .....
Téléphone : .....

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 informée que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.**

## 2. Situation du déclarant (réponses facultatives)

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 : .....

Suite au verso

☐ d'aucun service à domicile

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 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 et d'urgence.

Fait à .....,
Le .....

Signature

## *DISPOSITIONS RELATIVES A LA LOI DU 6 JANVIER 1978*

*Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels.*

*Conformément à l'article 27 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives, sont informées que :*

1- *Toutes les réponses aux différents questionnaires ne sont pas obligatoires. Toutefois, un défaut de réponse aux questionnaires obligatoires entraînera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier et l'enregistrement du demandeur.*
2- *Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.*
3- *En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations nominatives stockées ou traitées informatiquement. Le droit d'accès s'exerce auprès de tous les destinataires des données collectées.*
4- *Pour l'exercice de ce droit, il convient de vous adresser, en justifiant de votre identité, à Monsieur le Maire.*

**CETTE DEMANDE DOIT ETRE ADRESSEE A :**
**Monsieur le Maire**
**34 route de St Jean de Monts - 85550 LA BARRE DE MONTS**
**mairie@ville-labarredemonts.fr**

Suite au verso