

Dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde (PCS) et des dispositifs de prévention des risques exceptionnels (canicule, grand froid, crise sanitaire, etc.), la commune peut tenir un registre nominatif des personnes vulnérables vivant à domicile.

L'inscription est facultative et volontaire.

Les informations recueillies permettent à la commune ou à la CCAS de contacter les personnes inscrites et d'organiser une aide adaptée en cas d'alerte.

Le registre nominatif des personnes vulnérables est prévu à l'article L.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles.

Peuvent être inscrites dans le registre des personnes vulnérables : celles ayant 65 ans ou plus, celles ayant plus de 60 ans reconnues inaptes au travail, les personnes adultes handicapées (article R.121-3) du Code de l'Action Sociale et des Familles.

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.

Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Lavigny.

Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les adjoints et le secrétaire de mairie, 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 ou par courriel à lavigny@wanadoo.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 e-mail lavigny@wanadoo.fr ou en demandant auprès de votre mairie.

Cadre réservé à la Mairie

Demande d'inscription reçue en mairie le :

1. Personne concernée

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse complète	
Téléphone fixe	
Mobile	
Adresse mail	
Situation familiale	☐ en couple (mariage, pacs, concubinage) ☐ en famille ☐ habitant seul(e)
Abonné(e) à Lavigny-info	☐ OUI ☐ NON

2. Situation de la personne

Situation	☐ Personne âgée de 65 ans et plus ☐ Personne de 60 ans et plus reconnue inapte au travail ☐ Personne en situation de handicap ☐ Personne isolée ou fragilisée
Précisions utiles	

3. Personne à contacter en cas de besoin

Nom et prénom	
Lien avec la personne	
Téléphone	
Adresse complète	

4. Médecin traitant

Nom du médecin	
Téléphone	

5. Services intervenant à domicile

Services	☐ Aide à domicile ☐ Infirmier / infirmière ☐ Portage de repas ☐ Téléassistance ☐ Service de soins à domicile ☐ Autre
Coordonnées et précisions utiles	

6. Informations utiles en cas d'alerte

Informations	☐ Difficultés de déplacement ☐ Difficultés visuelles ☐ Difficultés auditives ☐ Traitement médical particulier ☐ Besoin d'un accompagnement spécifique ☐ Présence d'animaux au domicile ☐ Autre information utile
Précisions	

7. Demande d'inscription sur le registre des personnes vulnérables

Demande	☐ Demande effectuée par la personne concernée ☐ Demande effectuée par un représentant légal ☐ Demande effectuée par un proche avec l'accord de la personne
Nom et prénom du demandeur (si différent)	
Coordonnées	
Représentant légal, précisez à quel titre	
Proche, précisez à quel titre	

8. Consentement

Je soussigné(e)	
☐ atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées dans la présente demande	
☐ autorise la commune / la CCAS à utiliser ces informations dans le cadre des dispositifs d'alerte et d'accompagnement prévus par le Plan Communal de Sauvegarde	
☐ suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de tenir à jour les données du PCS de Lavigny	
☐ suis informé(e) que cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité / déclenchement du plan d'alerte et d'urgence	
☐ suis informé(e) que l'inscription au registre nominatif n'est soumise à aucune obligation et que chaque renseignement de ce formulaire est facultatif	
Fait à	, le
	Signature