

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF

des personnes vulnérables et isolées — Plan d'alerte et d'urgence (fortes chaleurs, grand froid, crise sanitaire)

À quoi sert ce registre ?

En application de l'article L.121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles, la Mairie tient un registre confidentiel des personnes âgées ou en situation de handicap vivant à domicile. En cas d'alerte (canicule, grand froid, crise sanitaire), il permet à la commune et aux services de secours de prendre contact avec vous et de vous porter assistance.

L'inscription est totalement libre et facultative. Elle peut être demandée par vous-même, par votre représentant légal, ou par un tiers (famille, voisin, médecin) avec votre accord. Vous pouvez demander votre radiation à tout moment.

A — PERSONNE A INSCRIRE

Nom		Nom de naissance	
Prénom		Date de naissance	
Adresse complète			
Téléphone fixe		Téléphone portable	

B — CATÉGORIE (cocher la situation correspondante)

- ☐ Personne âgée de 65 ans et plus
☐ Personne âgée de 60 ans et plus reconnue inapte au travail
☐ Personne adulte en situation de handicap (AAH, carte mobilité inclusion, pension d'invalidité, RQTH...)

C — SITUATION À DOMICILE

Vit seul(e) ?	Oui /Non	Aide à domicile ?	Oui /Non
Service d'aide (nom)		Fréquence des passages	

D — PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Indiquez les personnes que la Mairie pourra contacter : famille, proche, voisin, ainsi que le représentant légal (tuteur / curateur) le cas échéant.

Nom	Lien (famille/proche/voisin)	Téléphone	Commune / Ville
Représentant légal (tuteur / curateur) — nom et organisme			
Téléphone du représentant légal			

Médecin traitant — nom et téléphone	
--	--

E—DEMANDE D'INSCRIPTION EFFECTUÉE PAR

- ☐ La personne elle-même
- ☐ Son représentant légal (tuteur / curateur)
- ☐ Un tiers (famille, voisin, médecin, service d'aide) — préciser ci-dessous

Nom et qualité du tiers	
-------------------------	--

Lorsque la demande émane d'un tiers, la personne concernée (ou son représentant) doit avoir été informée et ne pas s'y être opposée.

F — CONSENTEMENT ET SIGNATURE

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance de l'objet de ce registre, accepter mon inscription et autoriser la Mairie de Caix à me contacter en cas d'alerte. Je reconnais pouvoir demander la modification ou la radiation de mes données à tout moment.

Fait à Caix, le :	Signature de la personne :	Signature du tiers / représentant :

Formulaire à retourner en Mairie :

Mairie de Caix — Place du 8 Mai 1945 — 80170 Caix

Courriel : mairie.caix@orange.fr

Protection de vos données (information RGPD)

Finalité : organiser le contact et l'assistance aux personnes vulnérables en cas d'alerte. Base légale : art. L.121-6-1 et R.121-2 et s. du Code de l'action sociale et des familles. Destinataires : agents et élus nommément habilités par le Maire et, en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence, les services placés sous l'autorité du Préfet de la Somme. Conservation : jusqu'à la radiation ou le décès de la personne. Vos droits : accès, rectification et radiation, à exercer auprès de la Mairie (loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 et RGPD).