



## COMMUNE DE PEYRE EN AUBRAC

### FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES

Je soussigné (e),

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_

Adresse :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Sollicite l'inscription à l'annuaire opérationnel des personnes à contacter en cas de déclenchement du Plan Communale de Sauvegarde (PCS) en qualité de :

- De personne âgée de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail résidant à leur domicile,
- De personnes âgées de 65 ans et plus résidant à leur domicile,
- De personne adulte handicapées bénéficiant de l'un des avantages prévus au titre IV du livre II du code de l'action sociale et des familles (AAH, ACTP, carte d'invalidité, 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, résidant à leur domicile.
- De personne fragile pour d'autres raisons.

➤ Je bénéficie :

D'un service d'aide à domicile : \_\_\_\_\_

Nom du prestataire du service : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

D'un service de soins infirmiers à domicile : \_\_\_\_\_

Nom du prestataire du service : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

D'un autre service à domicile (portage de repas, téléalarme...) : \_\_\_\_\_

Nom du prestataire du service : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

➤ Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :

Nom/prénom : \_\_\_\_\_

Adresse/téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Lien avec vous : \_\_\_\_\_

Nom/prénom : \_\_\_\_\_

Adresse/téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Lien avec vous : \_\_\_\_\_

➤ Si vous demandez l'inscription en qualité de tierce personne :

Nom/prénom : \_\_\_\_\_

Adresse/téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de : \_\_\_\_\_

Je soussigné (e), \_\_\_\_\_ atteste avoir été informé (e) que :

- L'inscription à l'annuaire opérationnel n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement de ce questionnaire est facultatif ;
- Les informations recueillies sont collectées par la commune de Peyre en Aubrac dans le cadre de son Plan Commune de Sauvegarde (PCS), dispositif permanent et général d'alerte à la population ;
- Je suis informé(e) de la possibilité de consulter et de modifier mes données en m'adressant à la commune de Peyre en Aubrac. La radiation de registre peut être réalisée à ma demande par courrier adressé à la Mairie ;
- Cette fiche de renseignement a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

En soumettant ce formulaire, j'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans cette demande et donne mon accord pour que ces données soient traitées conformément aux finalités précisées.

Je déclare avoir été informé (e) des droits qui me sont accordées en vertu de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, révisée en 2004, et du règlement européen n°2016-679 du 27 avril 2016 sur la protection des données personnelles, applicable dès le 25 mai 2018. Ces droits comprennent l'accès, la rectification ou la suppression des informations me concernant, pouvant être exercés auprès de la Commune de Peyre en Aubrac.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

*Signature*