

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR  
LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES**

Prévu par l'article L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

Centre Communal d'Action Sociale

**DEMANDE D'INSCRIPTION**

NOM : ..... PRENOMS : .....

NE(E) LE : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : ..... PORTABLE : .....

***Je 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 60 ans et plus et reconnue inapte au travail
- En qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- En qualité de personne adulte en situation de handicap

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BENEFICIAIRE**

- Service d'aide à domicile NOM/TELEPHONE : .....
- Service de soins infirmiers à domicile NOM/TELEPHONE : .....
- Service de portage de repas à domicile NOM/TELEPHONE : .....
- Service de téléassistance NOM/TELEPHONE : .....
- Aucun service à domicile

**PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS DE BESOINS (ENFANTS, VOISINS, ...)**

NOM/PRENOM : ..... COORDONNEES : .....

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

NOM/PRENOM : ..... COORDONNEES : .....

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

NOM/PRENOM : ..... COORDONNEES : .....

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

NOM/PRENOM : ..... COORDONNEES : .....

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

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au Centre Communal d'Action Sociale, CCAS, 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.

Le ..... / ..... / .....

Signature du demandeur ou d'un tiers (Nom, prénom et qualité du tiers),

*Toutes les données collectées directement auprès de vous font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour objet de vous inscrire au registre des personnes vulnérables.*

*Ces informations sont facultatives. Elles doivent être actualisées lors de tout changement de situation. Toutes informations relative à un changement de commune, de résidence ou à un placement dans un établissement d'hébergement de la commune est synonyme de radiation du registre communal des personnes vulnérables.*

*Le registre est à destination du CCAS et de la Police Municipale de Carrières-sur-Seine. Il peut être transmis à sa demande au Préfet sous le sceau de la confidentialité.*

*L'inscription sur le registre nominatif est basée sur la déclaration écrite de l'intéressé ou d'un tiers.*

*Un accusé de réception est adressé suite à la réception de la demande. Il confirme l'inscription de la personne, qui a défaut d'opposition, confirme son accord pour être inscrite sur le registre communal des personnes vulnérables.*

*Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679), vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement de vos données personnelles en vous adressant par :*

- Courrier à : CCAS de Carrières-sur-Seine – 1 rue Victor Hugo – BP59 – 78421 CARRIERES-SUR-SEINE CEDEX ;
- Mail : [ccas@carrieres-sur-seine.fr](mailto:ccas@carrieres-sur-seine.fr) .