

FICHE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF

Demande d'inscription par un tiers : oui non

Si oui, Nom prénom :

Adresse :

Téléphone :

Lien avec la personne :

La personne :

Nom :

Prénom :

Date naissance :

Adresse :

Téléphone :

Précision concernant les appels téléphoniques :

Est ce que la personne répond bien à tous les appels, entend bien sa sonnerie : oui non

Adresse mail :

Situation familiale : Seul couple

Type de logement : individuel collectif

Le logement est bien isolé : oui non

Logement en zone inondable : oui non

Equipement : ventilateur climatisation

Moyens de déplacement :

Faites-vous vos courses vous-même : oui non

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom prénom :

Adresse :

Téléphone :

Lien avec la personne :

	Fréquence	Nom et téléphone
Service Aide à Domicile		
Soins infirmiers		
Portage de repas		
Téléassistance		
Autre		
Médecin Traitant		

J'atteste avoir été informé(e), en qualité de personne vulnérable, parents, tuteur, curatelle, ou autre représentant légal que :

- l'inscription au registre nominatif n'est soumise à **aucune obligation** et **chaque renseignement** de ce questionnaire est **facultatif** ;
- les informations recueillies seront transmises à la commune de SAINTES dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels, dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile ;
- cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

Fait à, le

Signature

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à 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 SAINTES. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du Centre Communal d'Action Sociale, ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés », vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à Centre Communal d'Action Sociale, Hôtel de ville - Square André-Maudet - BP 20 319 - 17107 Saintes cedex ou par courriel à animations-seniors@ville-saintes.fr