

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU REGISTRE PLAN CANICULE – Année

Nom : Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Téléphone : Portable :

Adresse Mail :

Ce formulaire a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

Vous vivez seul(e) : Oui ☐ Non ☐

- ☐ J'ai 65 ans ou +
- ☐ J'ai + de 60 ans et je suis reconnu(e) inapte au travail
- ☐ Je suis une personne adulte handicapée
- ☐ Autre

Avez-vous une aide à domicile : ☐ oui ☐ non

Si oui précisez le nom de la structure et le numéro de téléphone :

.....

Personne de votre entourage proche que la mairie pourra prévenir :

Nom : Lien familial :

Prénom :

Téléphone : Portable :

Adresse mail :

Coordonnées du médecin traitant :

Nom : Téléphone :

Informations complémentaires :

.....
.....
.....

Fait à , Certifié exact le Signature :

Les informations sont uniquement destinées 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 régulièrement, est le maire de la commune de Saivres. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de la commune de Saivres, ainsi que sur demande, le Préfet. La base juridique est l'obligation légale. Conformément à la loi informatique et Libertés de 1978 modifiée et au règlement européen RGPD 2016/679, vous pouvez contacter la commune de Saivres, en charge du dispositif. Vous pouvez exercer vos droits auprès du délégué à la protection des données et les faire rectifier en contactant la mairie de Saivres : contact@saivres.fr. Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL : www.cnil.fr

[illegible]