FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES

prévu à l'article L 121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles

A remplir soit : Par l'intéressé(e) / Par son représentant légal / Par un parent ou un proche

Puis à retourner au : Centre Communal d'Action Sociale - Service d'Aide à la personne 100 rue des Phocéens B.P.108 - 84103 Orange Cedex - Tél. : 04.90.51.47.64 - Mail : servicesalapersonne@ville-orange.fr

Je soussigné(e) :

NOM : ..... Prénoms : ..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

Téléphone :..... Courriel : .....

Sollicite l'inscription au registre des personnes vulnérables qui seront contactées en cas de déclenchement du Plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres :

❏ personne de plus de 65 ans ❏ personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
❏ personne en situation de handicap ❏ personne vulnérable (isolées, sous traitement médical, femmes enceintes…)

J'atteste être :
❏ sous assistance respiratoire ❏ à mobilité réduite ❏ sous assistance d'un appareillage électrique ❏ sous dialyse
❏ personne isolée ❏ personne immobilisée (alitée) ❏ personne malade ❏ autre (à préciser) :

Absences prévues :
Du : _____ au : _____

Coordonnées du médecin traitant :

NOM : ..... Prénoms : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Accessibilité du logement : ❏ Plein pied ❏ Etage. Précisez :.....

Moyen de locomotion : ❏ OUI ❏ NON

Je certifie bénéficier d'un intervenant à domicile (préciser le nom - adresse - tél) :

❏ D'un service d'aide à domicile : .....
❏ D'un service de soins infirmiers à domicile : .....
❏ D'un autre service (portage des repas à domicile, téléalarme, …) : .....
❏ D'aucun service à domicile

Personne(s) de l'entourage à prévenir en cas d'urgence :

NOM : ..... Prénoms : ..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Lien avec vous : .....

Je soussigné(e), M..... .....,
Atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande
Atteste avoir été informé(e) :

;

-Que cette inscription ne concerne que les personnes vulnérables du fait de leur isolement
- Que l'inscription au registre des personnes vulnérables n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement de ce questionnaire est facultatif
- Que je consens à ce que les données relatives à mon état de santé soient enregistrées dans le registre des personnes vulnérables.
- Que cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.
- Que dans le cas où les services du CCAS n'arrivent pas à me joindre, ils pourront utiliser divers moyens pour entrer dans mon domicile afin de me porter assistance (il est donc recommandé de communiquer les coordonnées d'un référent pour éviter l'intervention des moyens publics (pompiers, police))
- Qu'il m'appartient de signaler au CCAS toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données me permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.
- Que je peux demander à tout moment à être radié du registre nominatif des personnes vulnérables sur simple demande écrite ;

Fait à ....., le ..... Signature

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Vos données sont traitées uniquement afin d'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 reponsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est M. le Maire d'Orange. Les destinataires des données recueillies sont M. le Maire, les agents du service d'Aide à la personne du CCAS, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de la ville d'Orange, ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 «Informatique et Libertés» et au RGPD, vous disposez de droits d'oppositon, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier au CCAS-100 rue des Phocéens BP 108 84103 ORANGE Cedex ou par courriel à animation@ville-orange.fr. Pour toutes questions relatives à la protection de vos données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données du CCAS au dpo.ccas@ville-orange.fr.