

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

1 Personne concernée

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Email (facultatif) :

Situation (cocher la case correspondante) :

65 ans et plus

60 ans et plus reconnue inapte au travail

Personne en situation de handicap

Autre situation de vulnérabilité (préciser) :

.....

Vit seule : Oui Non

2 Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom :

Prénom :

Lien avec la personne :

Téléphone :

3 Services intervenant à domicile (le cas échéant)

- Service d'aide à domicile
- SSIAD
- Portage de repas
- Téléassistance
- Autre :

.....

Coordonnées si connues :

.....

4 Modalités de la demande

- Demande faite par la personne concernée
- Demande faite par le représentant légal
- Demande faite par un tiers (avec accord de la personne)

Nom du demandeur (si différent) :

.....

5 Engagement et information RGPD

Je demande mon inscription au registre communal des personnes vulnérables.

Je suis informé(e) que :

- L'inscription est facultative ;
- Je peux demander ma radiation à tout moment ;
- Les données sont confidentielles ;
- Elles ne seront transmises au préfet qu'en cas de déclenchement d'un plan d'alerte ;
- Je dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de mes données.

Date :

Signature :