Ville de Montauban

Formulaire de demande d'inscription sur le Registre Nominatif Communal (prévu à l'article l-121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

Cadre réservé à l'administration

Date d'enregistrement : ___/___/___ Date de sortie : ___/___/___

Je soussigné.e,

NOM:_____

Prénoms:_____

Né.e le :
_____/_____/_____à_____

Adresse: _____

Téléphone domicile : _____Téléphone portable:
_____

Adresse mail :_____

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 d'au moins 60 ans
☐ En qualité de personne en situation de handicap

Situation de famille:

☐ Seul ☐ Couple / famille

Utilisez-vous une aide technique?

☐ Canne ☐ Fauteuil / Déambulateur ☐ Autre: _____

Cadre de vie:

☐ Maison individuelle ☐ Collectif ☐ Collectif avec gardien : digicode n° :
_____

☐ Plain-pied ☐ Étage sans ascenseur ☐ Étage avec ascenseur

Disposez-vous d'un moyen pour vous maintenir au frais ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui lequel :

☐ Ventilateur ☐ Air conditionné ☐ Autre

Ville de Montauban

Formulaire de demande d'inscription sur le Registre Nominatif Communal (prévu à l'article l-121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :

Qualité : _____

NOM : _____Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Cette personne dispose-t-elle des clés de votre domicile : ☐ Oui ☐ Non

Qualité : _____

NOM : _____Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Cette personne dispose-t-elle des clés de votre domicile : ☐ Oui ☐ Non

Je déclare bénéficier de l'intervention :

☐ D'un service d'aide à domicile:

Intitulé du service : _____

Adresse/téléphone : _____

Fréquence : _____

☐ D'un service de soins infirmiers à domicile :

Intitulé du service : _____

Adresse/téléphone : _____

Fréquence : _____

☐ D'un autre service :

Intitulé du service : _____

Adresse/téléphone :

_____

Fréquence : _____

☐ D'aucun Service

Ville de Montauban

Formulaire de demande d'inscription sur le Registre Nominatif Communal (prévu à l'article I-121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

- ☐ J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande
- ☐ J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au Pôle Séniors qui s'engage à en garder la confidentialité
- ☐ Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite de ma part
- ☐ Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au Pôle Séniors 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

Date de la demande :

Le/____/____/____

Signature:

Formulaire d'inscription à retourner :

Pôle Seniors-Ville de Montauban
285 avenue du père Léonid Chrol
82000 Montauban
05.63.63.93.92

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives.
Elles font l'objet d'un traitement informatique 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 Montauban.
Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de Montauban, 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 au Pôle Seniors 285 avenue du père Léonid Chrol 82000 Montauban, ou par courriel à poleseniors@ville-montauban.fr