

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

Madame le Maire établit une liste des personnes vulnérables demandant à être recensées afin de bénéficier d'un soutien durant les périodes identifiées. À cette fin, merci de compléter ce formulaire et de le renvoyer ou de le déposer auprès du service action sociale de la mairie.

TOUS LES CHAMPS DOIVENT ÊTRE REMPLIS

1 formulaire par personne

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse : 77360 Vaires-sur-Marne

Tél :/...../..... Adresse mail :

Vous avez : 65 ans et plus entre 60 et 65 ans et inapte au travail

reconnaissance handicap, quel pourcentage :% pension d'invalidité

Coordonnées de votre médecin traitant :

Vous vivez : Seul(e) En couple Avec un tiers (enfant, parent, ...), précisez :

Dans un immeuble : Avec gardien Sans gardien

Dans une maison : Avec jardin Sans jardin

Votre logement est équipé : De volets De stores

Vous avez : Un ventilateur Une climatisation

Vous bénéficiez : D'un service d'aide à domicile (fréquence des visites :
coordonnées :

De la téléassistance (nom du prestataire :

Portage de repas à domicile

Vous vous absentez pendant l'année, indiquez vos périodes d'absence :

(Prévenir le service action sociale en mairie en cas d'absences par la suite)

Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence :

Personne 1 : Nom / Prénom : Tél obligatoire :/...../...../...../.....

Adresse :

Personne 2 : Nom / Prénom : Tél obligatoire :/...../...../...../.....

Adresse :

Si vous n'avez pas rempli le questionnaire vous-même, merci de préciser qui vous a aidé à remplir :

Nom : Prénom :

Qualité (enfant, aide ménagère, voisin, ...) :

Fait à Vaires-sur-Marne le : Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CCAS de Vaires-sur-Marne afin de pouvoir vous contacter en cas de mise en oeuvre du plan de sauvegarde de la ville et à des fins de préventions portées par le CCAS. Conformément à l'article L121-1-6 du Code l'Action Sociale et des Familles, les données collectées seront communiquées au Préfet de Seine-et-Marne, à sa demande, en cas d'événement impactant notre territoire. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données. Vous pouvez consulter le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits, ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données : Madame Jardin ville.vaires@vairesurmarne.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

**À retourner, sous pli confidentiel, au CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE - Registre nominatif
26, boulevard de Lorraine 77360 VAIRES-SUR-MARNE**