



MAIRIE DE FOUCHERANS

Demande d'inscription sur le registre nominatif des personnes vulnérables

PERSONNE A INSCRIRE

Je soussigné(e)

Nom : _____ Nom de naissance : _____

Prénoms : _____ Né(e) le : _____

Adresse _____ 39100 Foucherans

Téléphone : _____ Tél. mobile : _____

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes vulnérables à contacter en cas de déclenchement du plan de sauvegarde communal consécutivement à une situation de risques exceptionnels (climatiques, épidémiologiques, sanitaires...):

- En qualité de personne âgée de 65 ans et plus résidant à domicile
 En qualité de personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail et résidant à domicile
 En qualité de personne adulte handicapée résidant à domicile.
 Je vis seul(e) Je vis en couple Je n'ai pas de famille à proximité

SERVICES

Je bénéficie des services suivants :

- Médecin traitant : _____
 Soins à domicile Personne en charge des soins : _____
 Aide à domicile Personne en charge de l'aide : _____
 Portage des repas Structure : _____
 Associations Coordonnées : _____
 Autres Coordonnées : _____

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Personne 1	Personne 2	Médecin traitant (ou service)
Nom : _____	Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____	Prénom : _____
Localité : _____	Localité : _____	Localité : _____
Téléphone : _____	Téléphone : _____	Téléphone : _____
Qualité : _____	Qualité : _____	

DEMANDE D'INSCRIPTION PAR UN TIERS

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Téléphone : _____

Agissant en qualité de :

- Représentant légal Proche Médecin traitant
 Service de soins infirmiers Service d'aide à domicile Autre (préciser)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande et je suis informé(e) que cette inscription n'est soumise à aucune obligation et que toute réponse est facultative. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler tout changement concernant ma situation à la mairie.

Fait à _____, le _____

Signature

Les informations recueillies sur ce formulaire sont traitées et enregistrées par la mairie de Foucherans dans un fichier informatisé destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes vulnérables, dans un contexte de risques exceptionnels. Le maire est responsable de ce fichier. Les destinataires des données recueillies sont le maire, son secrétariat et le préfet, sur sa demande. Conformément au RGPD et à la loi « Informatique et Libertés », vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement ou de limitation du traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits en contactant la mairie par courrier ou par voie électronique à l'adresse suivante mairie.foucherans@foucherans39.com. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (cnil.fr).