



Ville de Castelnaudary

AU PROFIT DES PERSONNES AGEES ET DES PERSONNES HANDICAPEES
EN CAS DE RISQUES EXCEPTIONNELS
Dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile
Prévu par le [Code d'action sociale et des familles](#)

FICHE D'INSCRIPTION **AU REGISTRE NOMINATIF DES PERSONNES VULNERABLES**

L'inscription permet un service d'information et de vigilance.

Personne concernée NOM : PRENOMS :	Date de naissance : Adresse : Téléphone :
Conjoint : NOM : PRENOMS :	Adresse : Téléphone portable : Téléphone fixe : Téléphone professionnel : Adresse employeur :

1

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 (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est Monsieur le Maire de Castelnaudary. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de l'Etat-Civil de la commune de Castelnaudary, 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'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à Mairie de Castelnaudary 22 cours de la République 11400 CASTELNAUDARY ou par courriel à ec@ville-castelnaudary.fr . Pour toutes questions relatives à la protection de vos données personnelles vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la commune à l'adresse dpo@ville-castelnaudary.fr ou en demandant auprès de la mairie.

Enfant (s) NOM : PRENOMS :	Adresse : Téléphone portable : Téléphone fixe : Téléphone professionnel : Adresse employeur :
Personne à prévenir en cas d'urgence (si différent de l'enfant) NOM : PRENOMS :	Adresse : Téléphone portable : Téléphone fixe : Téléphone professionnel : Adresse employeur :

SANTE Coordonnées médecin traitant Nom : Prénom : Adresse du cabinet : Téléphone :	<input type="checkbox"/> Je consens à ce que les ces données soient enregistrées dans le « registre nominatif » des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels. Fait à, le <i>Signature</i> Etes-vous suivi par un service intervenant à domicile ou un cabinet infirmier : :
---	---

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 (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est Monsieur le Maire de Castelnaudary. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de l'Etat-Civil de la commune de Castelnaudary, 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'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à Mairie de Castelnaudary 22 cours de la République 11400 CASTELNAUDARY ou par courriel à ec@ville-castelnaudary.fr . Pour toutes questions relatives à la protection de vos données personnelles vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la commune à l'adresse dpo@ville-castelnaudary.fr ou en demandant auprès de la mairie.

LOGEMENT	Type de logement : <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Collectif et <input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée <input type="checkbox"/> Etage (avec ou sans ascenseur) Moyen de rafraichissement (climatisation): <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
-----------------	---

Je soussigné(e), M.....,

Atteste avoir été informé(e), en qualité de personne vulnérable, parents, tuteur, curatelle, ou autre représentant légal de....., que :

- l'inscription au registre nominatif n'est soumise à **aucune obligation** et **chaque renseignement** de ce questionnaire est **facultatif** ;
- les informations recueillies seront transmises à la commune de Castelnaudary dans le cadre du registre nominatif des personnes vulnérables, au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels ;
- La commune contacte régulièrement par téléphone les personnes inscrites sur son registre confidentiel afin de s'assurer de leur bien-être et leur donner, le cas échéant, des conseils pour mieux se protéger.
- **L'inscription est renouvelé tacitement. Tout changement de situation (décès, déménagement, mobilité réduite, etc.) doit être signalé. La radiation du registre sera faite sur simple demande par courrier ou par retour du bulletin ci-dessous.**

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 (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est Monsieur le Maire de Castelnaudary. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de l'Etat-Civil de la commune de Castelnaudary, 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'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à Mairie de Castelnaudary 22 cours de la République 11400 CASTELNAUDARY ou par courriel à ec@ville-castelnaudary.fr . Pour toutes questions relatives à la protection de vos données personnelles vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la commune à l'adresse dpo@ville-castelnaudary.fr ou en demandant auprès de la mairie.



DEMANDE DE RADIATION DU REGISTRE

Ville de Castelnaudary

Si vous ne souhaitez ne plus être inscrit (e) sur le registre nominatif communal vous devez renvoyer le présent formulaire daté et signé, après avoir coché la case ci-dessous.

Je soussigné (e) M. / Mme / Mlle (nom/prénoms)..... demande la radiation du registre nominatif prévu à l'article L. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles.

Date : 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 (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est Monsieur le Maire de Castelnaudary. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de l'Etat-Civil de la commune de Castelnaudary, 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'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à Mairie de Castelnaudary 22 cours de la République 11400 CASTELNAUDARY ou par courriel à ec@ville-castelnaudary.fr . Pour toutes questions relatives à la protection de vos données personnelles vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la commune à l'adresse dpo@ville-castelnaudary.fr ou en demandant auprès de la mairie.