

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

SUR LE REGISTRE COMMUNAL PLAN CANICULE

Article 1.121-6 du Code de l'action sociale et des familles

Nom :	Préno	m :				
Né(e) le :\	\					
Adresse						
N° V						
Lieu-Dit/ Hameau/Quarti	•					
Code Postal :/ / / / / Téléphone Portable : / / / /						
reiepnone fixe : / /	/ / Telephone Pol	rtable : / / / /.				
Sollicite mon inscription s	sur le registre nominatif	des personnes de la Co	mmune de Grimaud à			
contacter en cas de décle	•	•				
caniculaire au titre de :						
☐ Personne âgée	e de 65ans et +					
☐ Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail						
☐ Personne en situation de handicap						
Mon logement est :						
☐ Individuel (maison)						
☐ Collectif (imme	euble avec plusieurs app	partements)				
☐ Collectif avec u	ın gardien					
Vous vivez :						
☐ Seul (e)	□ En famille					
☐ En couple ☐ Autre (Précisez)						
Dates d'absences sur les mois 3 mois d'été :						
□ Juin	□ Juillet	□ Août				
Avez - vous des interven	ants d'un service Médica	al ou social à votre dom	icile ?			
□ OUI	□ NON					
PRESTATIONS	OUI/NON	NOM DE	JOURS ET HORAIRES			
		L'ORGANISME	D'INTERVENTION			
Soins à domicile						
(SSIAD ; infirmière)						
Aide - ménagère						
Portage de repas						
Téléassistance						
Nom et coordonnées du	médecin traitant :					
Tel : / / /						

Quelles sont les personnes de votre entourage à prévenir en cas d'urgence

	Entourage 1	Entourage 2	Entourage 3
Nom			
Prénom			
Lien avec le			
bénéficiaire			
Téléphone fixe			
Téléphone portable			
Adresse			

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 CCAS 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 de ma part.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS 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 :	Signature :
----------------------	-------------

Dispositions relatives à la Loi du 06 janvier 1978, modifiée par la Loi du 06 août 2004

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, modifiée par la loi n°2004-801 du 06 août 2004 qui protège les droits et les libertés individuelles.

Conformément à l'article 32 de la loi modificative, la personne auprès de laquelle sont recueillis des données à caractère personnel la

concernant est informée, sauf si elle l'a été au préalable, par le responsable du traitement ou son représentant :

- 1) De l'identité du responsable du traitement et, le cas échéant de celle de son représentant ;
- 2) De la finalité poursuivie par le traitement auquel les données sont destinées ;
- 3) Du caractère obligatoire ou facultatif des réponses ;
- 4) Des conséquences éventuelles à son égard, d'un défaut de réponse ;
- 5) Des destinataires ou catégories de destinataires des données ;
- 6) Des droits qu'elle tient des dispositions de la section 2 du présent chapitre ;
- 7) Le cas échéant, des transferts de données à caractères personnel envisagés à destination d'un Etat non-membre de la Communauté européenne.

DOSSIER A RETOURNER AU:

CCAS – 697 route nationale 83310 GRIMAUD
Inscription sur le registre « Plan canicule »
Pour m'aider à compléter ce formulaire ou avoir des informations complémentaires :

04 94 55 66 80