

## 1 – LES COORDONNÉES

VOUS	VOTRE CONJOINT(E)
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Né(e) le :	Né(e) le :
Adresse :	
Téléphone :	
Adresse e-mail :	
Situation de famille : <input type="checkbox"/> Seul(e) <input type="checkbox"/> En couple <input type="checkbox"/> En famille	

***Je 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 climatiques ou sanitaires exceptionnels.***

***Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite.***

## 2 – INTERVENTION DONT VOUS BÉNÉFICIEZ

<input type="checkbox"/> <b>Service d'aides à domicile</b> Service effectué : Adresse et téléphone :
<input type="checkbox"/> <b>Service de soins infirmiers à domicile</b> Service effectué : Adresse et téléphone :
<input type="checkbox"/> <b>Médecin traitant</b> Adresse et téléphone :
<input type="checkbox"/> <b>Autre service</b> Service effectué : Adresse et téléphone :

## 3 – PERSONNE(S) À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Qualité :	Qualité :
Né(e) le :	Né(e) le :
Adresse :	Adresse :
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Téléphone professionnel :	Téléphone professionnel :
Portable :	Portable :

## 4 – PÉRIODE D'ABSENCE DE VOTRE DOMICILE EN JUILLET ET AOÛT

Avez-vous prévu d'être absent(e) de votre domicile pendant cette période ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, précisez la ou les période(s) Du ..... au ..... inclus Du ..... au ..... inclus

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont traitées par le CCAS de Domont afin de vous enregistrer au registre des personnes fragilisées. Elles sont collectées par le CCAS et sont destinées à ses agents. Elles sont conservées jusqu'à votre désinscription. Le traitement de vos données repose sur votre consentement.*

*Conformément à la réglementation en matière de protection des données personnelles, vous pouvez retirer votre consentement à tout moment en contactant le CCAS de Domont. Vous pouvez également exercer vos droits d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ainsi que votre droit à la limitation du traitement en contactant notre Délégué à la protection des données : [dpd@cigversailles.fr](mailto:dpd@cigversailles.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.*