

Registre communal des personnes vulnérables



FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Prévu à l'article L 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

Ce registre nominatif a pour finalité exclusive de permettre l'intervention ciblée des services sanitaires et sociaux en cas d'activation d'un plan d'alerte en période de canicule ou de grand froid.

☐ MADAME

☐ MONSIEUR

Nom:

Prénom:

né(e) le:

Adresse:

Tel fixe: Tel mobile

E-mail:@.....

Vivant à domicile : ☐ Seul(e)

☐ En couple

☐ En Famille

Je demande à être inscrit(e) sur le registre en qualité de :

☐ Personne âgée de plus de 65 ans

☐ Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail

☐ Personne adulte en situation de handicap

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom & Prénom:

Lien avec la personne

Téléphone fixe : Téléphone mobile

Email:@.....

COORDONNÉES DES SERVICES INTERVENANT À DOMICILE :

Nom: Tel:

Nom: Tel:

Nom: Tel:

SI VOUS DEMANDEZ L'INSCRIPTION EN QUALITÉ DE TIERCE PERSONNE :

Nom & Prénom :

Tel Mobile: Tel fixe

Email :@.....

Agissant en qualité de :

Registre communal des personnes vulnérables



L'inscription au registre communal des personnes vulnérables est facultative et peut être initiée par l'intéressé, son représentant légal, ou un tiers mandaté par écrit par la personne concernée.

La radiation du Registre est également volontaire et peut être demandée à tout moment. Les données ou informations précédemment collectées sont alors supprimées.

Tout changement de résidence, d'adresse mail ou de coordonnées téléphoniques, ainsi que toute modification concernant un déménagement ou un placement en établissement d'hébergement, doit être promptement signalé au CCAS.

Cette démarche est essentielle pour maintenir à jour votre statut et garantir une intervention efficace et adaptée en cas de nécessité.

Le Maire accuse réception de toutes les demandes ou sollicitation (demande d'inscription, demande d'exercice d'un droit d'information, de changement de résidence, demande de radiation).

Un courrier recommandé vous sera envoyé, détaillant les informations que le CCAS détient à votre sujet. Vous disposerez de huit jours pour contester ces informations si elles sont erronées ou incomplètes. Passé ce délai, elles seront considérées comme valides.

- ☐ En soumettant ce formulaire, j'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans cette demande et donne mon accord pour que ces données soient traitées conformément aux finalités précisées.
- ☐ Je déclare avoir été informé(e) des droits qui me sont accordés en vertu de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, révisée en 2004, et du Règlement européen n°2016-679 du 27 avril 2016 sur la protection des données personnelles, applicable dès le 25 mai 2018. Ces droits comprennent l'accès, la rectification, ou la suppression des informations me concernant, pouvant être exercés auprès du Délégué à la Protection des Données (DPO) du CCAS, situé 9-11 rue Pellart 59100 Roubaix, ou via l'adresse email : dpo@ccas-roubaix.fr.

CE FORMULAIRE DISPONIBLE EGALEMENT SUR LE SITE DE LA VILLE DE ROUBAIX :

www.ville-roubaix.fr

DOIT ÊTRE REMPLI ET ADRESSÉ AU :

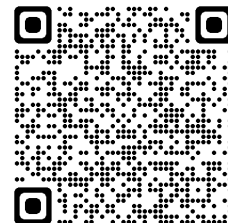
Centre Communal d'Action Sociale CCAS de Roubaix :

B.P 589 59060 Roubaix Cedex 01

Ou par e-mail à l'adresse suivante : contact@ccas-roubaix.fr

Vous pouvez également déposer le formulaire d'inscription directement au CCAS de Roubaix
9- 11 Rue Pellart 59100 Roubaix .

Pour une inscription en ligne, veuillez scanner ce QR code :



Fait à

Le,

Signature

