



S'inscrire au registre nominatif et renseigner tous les champs du formulaire sont facultatifs.
L'inscription permet un service personnalisé, ce qui n'exclut aucune personne de bénéficier des secours.

PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE
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

Personne concernée NOM / PRENOM : Date de naissance :	Adresse : Téléphone :
Responsable légal, le cas échéant NOM / PRENOM :	Adresse : Un numéro de téléphone où le responsable légal est joignable facilement :
En cas d'inscription effectuée par un tiers NOM / PRENOM : Lien avec la personne concernée :	<input type="checkbox"/> Je consens à ce que M..... procède à mon inscription sur 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>

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique destiné exclusivement à 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. La mairie s'engage à ne pas opérer de traitement ultérieur de vos données pour une finalité autre que celle évoquée ci-dessus. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Léognan. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les adjoints au maire en période d'astreinte, les agents du centre communal d'action sociale de Léognan ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Les données ne seront ni transférées ni cédées à des tiers. Les données seront conservées jusqu'à ce que la personne concernée en demande la suppression définitive. Conformément à la loi Informatique et Libertés en vigueur, vous disposez de droits d'accès, de rectification, de suppression des données vous concernant ainsi que d'un droit d'opposition à leur traitement. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés. Vous pouvez exercer ces droits en adressant un courrier accompagné d'une copie d'un titre d'identité signé au Centre Communal d'Action Sociale, 11 cours du Maréchal de Lattre de Tassigny 33 850 Léognan ou par courriel à social@mairie-leognan.fr.

Personne à prévenir en cas d'urgence NOM / PRENOM :	Adresse :
	Un numéro de téléphone où la personne est joignable facilement :

1

SANTE Coordonnées médecin traitant Nom : Prénom : Adresse du cabinet : Téléphone :	AGGIR (Autonomie, Gérontologie, Groupes ISO, Ressources) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
	Souffrez-vous d'une difficulté d'ordre : <input type="checkbox"/> station debout pénible <input type="checkbox"/> à mobilité réduite <input type="checkbox"/> fauteuil <input type="checkbox"/> canne <input type="checkbox"/> déambulateur <input type="checkbox"/> autre _____
	Capacité à comprendre : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Suivez-vous un traitement : <input type="checkbox"/> allergique <input type="checkbox"/> autre _____
	<input type="checkbox"/> particularité alimentaire _____
	<input type="checkbox"/> Je consens à ce que les données relatives à mon état de santé 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>	

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique destiné exclusivement à 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. La mairie s'engage à ne pas opérer de traitement ultérieur de vos données pour une finalité autre que celle évoquée ci-dessus. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Léognan. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les adjoints au maire en période d'astreinte, les agents du centre communal d'action sociale de Léognan ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Les données ne seront ni transférées ni cédées à des tiers. Les données seront conservées jusqu'à ce que la personne concernée en demande la suppression définitive. Conformément à la loi Informatique et Libertés en vigueur, vous disposez de droits d'accès, de rectification, de suppression des données vous concernant ainsi que d'un droit d'opposition à leur traitement. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés. Vous pouvez exercer ces droits en adressant un courrier accompagné d'une copie d'un titre d'identité signé au Centre Communal d'Action Sociale, 11 cours du Maréchal de Lattre de Tassigny 33 850 Léognan ou par courriel à social@mairie-leognan.fr.

A domicile	<ul style="list-style-type: none"> • Service d'aide à domicile : Nom et adresse : Fréquence de passage :..... • Service de soins infirmiers : Nom et adresse : Fréquence de passage :
-------------------	---

Je soussigné(e), M.....,

Atteste avoir été informé(e), en qualité de personne vulnérable, parents, tuteur, curatelle, ou autre représentant légal, 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 Léognan dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels, dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile ;
- cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

Fait à, le

Signature

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique destiné exclusivement à 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. La mairie s'engage à ne pas opérer de traitement ultérieur de vos données pour une finalité autre que celle évoquée ci-dessus. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Léognan. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les adjoints au maire en période d'astreinte, les agents du centre communal d'action sociale de Léognan ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Les données ne seront ni transférées ni cédées à des tiers. Les données seront conservées jusqu'à ce que la personne concernée en demande la suppression définitive. Conformément à la loi Informatique et Libertés en vigueur, vous disposez de droits d'accès, de rectification, de suppression des données vous concernant ainsi que d'un droit d'opposition à leur traitement. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés. Vous pouvez exercer ces droits en adressant un courrier accompagné d'une copie d'un titre d'identité signé au Centre Communal d'Action Sociale, 11 cours du Maréchal de Lattre de Tassigny 33 850 Léognan ou par courriel à social@mairie-leognan.fr.