

1. Identification du bénéficiaire

Je soussigné(e)

Nom : Prénoms :

Né(e) le :

adresse :

.....

Interphone : Étage : Téléphone :

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 exceptionnels, climatique ou autres.

Je demande mon inscription :

- ☐ en qualité de personne âgée de 65 ans et plus ;
- ☐ en qualité de personne âgée de 60 ans, reconnue inapte au travail ;
- ☐ en qualité de personne en situation de handicap.

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. (CCAS DE LA VILLE DE CHÂTEAUGAY-PLACE LUCIEN BAYLE-63119 CHÂTEAUGAY ou à mairie@chateaugay.fr)

2. Références du service médical ou social intervenant à votre domicile ou en contact avec vous :

Je déclare bénéficier de l'intervention :

- ☐ D'un service d'aide à domicile
 - Nom du service :
 - Adresse :
 - Téléphone :
 - Nombre de passages :
- ☐ D'un service de soins infirmiers à domicile
 - Nom du service :
 - Adresse :
 - Téléphone :
 - Nombre de passages :
- ☐ Service téléalarme
- ☐ D'aucun service

3. Personnes de votre entourage à prévenir en cas d'urgence

Nom/prénom(s) :

En qualité de :

Adresse :

Téléphone :

Nom/prénom(s) :

En qualité de :

Adresse :

Téléphone :

4. Périodes d'absence entre le 1^{er} juin et le 15 septembre

.....

.....

☐ Je consens à ce que ces données complémentaires soient utilisées

Si ces dates changent, nous vous remercions de nous le signaler en appelant la mairie de
Châteaugay au : 04.73.87.24.35

5.Si le bulletin est rempli pour le bénéficiaire par un tiers, veuillez préciser vos coordonnées :

M. ☐ Mme. ☐

Nom/prénom(s) :

Adresse :

Téléphone :

Agissant en qualité de :

☐ Représentant légal

☐ Service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile

☐ Médecin traitant

☐ Autre : (merci de préciser)

La personne concernée est -elle informée de votre démarche d'inscription ?

☐ Oui

Non ☐

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

En cas de modification de ces informations, merci de nous contacter au 04.73.87.40.35

6.Renseignements complémentaires :

Avez -vous accès facilement à votre baignoire ou douche pour vous rafraîchir ? Oui ☐ Non ☐

Avez-vous des volets pour vous protéger de la chaleur et pouvez- vous les fermer seul ?

Disposez-vous d'un ventilateur ou d'un climatiseur ? Oui ☐ Non ☐

Buvez-vous : de l'eau du robinet ☐ de l'eau en bouteille ☐

Avez-vous un réfrigérateur ? Oui ☐ Non ☐

Autres informations :

.....

☐ Je consens à ce que ces données personnelles soient utilisées par le CCAS pour me joindre quotidiennement au téléphone en cas d'alerte canicule de niveau 3 ou 4, et à ce qu'une procédure de déplacement d'urgence à mon domicile soit déclenchée après plusieurs appels sans réponse.

Fait à , le

Mesures d'informations relatives aux données personnelles pour la tenue du registre communal dans le cadre du plan d'alerte et urgence du CCAS

☐ J'autorise le CCAS de la ville de Châteaugay à traiter mes données à caractère personnel selon les conditions détaillées ci-dessous.

Le CCAS de la ville de Châteaugay met en place un service d'aide ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité (Article L121-6-1 du CASF)

Conformément à l'article 29 de l'ordonnance 2018-1125 du 12 décembre 2018, ainsi que du décret 2019-536 du 29 mai 2019, relative à l'informatique, et libertés, toute personne peut obtenir rectification ou suppression des informations la concernant en s'adressant au CCAS en Mairie.

La politique de confidentialité des données à caractère personnel des services du CCAS de la ville de Châteaugay, toutes les informations permettant une totale transparence sur l'usage des données collectées par lesdits services. Les données ne sont utilisées que pour un usage interne et ne font pas l'objet d'un transfert. En cas d'opposition au traitement de données personnelles, vous ne pourrez plus bénéficier de votre inscription sur le registre communal.

Cependant, elles peuvent être transmises aux services de secours. Les personnes disposant d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement des informations les concernant, d'un droit à la limitation du traitement, d'un droit d'opposition, d'un droit à la portabilité (contrat) des données et d'un droit de réclamation auprès de la CNIL.

Pour faire valoir leurs droits ou obtenir des informations complémentaires, les personnes peuvent contacter le service de la mairie par courrier électronique à l'adresse f.gomes-mairie@chateaugay.fr ou par courrier postal à l'attention du CCAS. Le délai de traitement des demandes relatives à l'exercice d'un droit est d'un mois, il peut être prolongé de deux mois dans les cas complexes. Le demandeur aura préalablement fourni les informations permettant de valider son identité.