



Mairie de GRATENTOUR
Centre Communal d'Action Sociale
5, rue CAYSSIALS
31150 GRATENTOUR
05 62 79 94 12
social@gratentour.fr

Objet : Dispositif saisonnier- Registre nominatif communal.

Madame, Monsieur,

Dans le cadre du plan national « canicule » et « grand froid », vous pouvez vous inscrire tout au long de l'année auprès du C.C.A.S. de Gratentour à l'aide du formulaire joint au présent courrier.

Toutes les personnes de plus de 65 ans ou fragilisées, isolées ou en situation de handicap sont encouragées à se faire recenser.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Claudine ESTEVEZ

Adjointe en charge de la vie sociale de la commune

DISPOSITIONS RELATIVES A LA LOI DU 6 JANVIER 1978

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi « informatique et liberté » du 6 Janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels.

Conformément à l'article 27 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives, sont informées que :

- 1- Toutes les réponses aux différents questionnaires ne sont pas obligatoires. Toutefois, un défaut de réponse aux questionnaires obligatoires entraînera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier et l'enregistrement du demandeur.
- 2- Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.
- 3- En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations nominatives stockées ou traitées informatiquement. Le droit d'accès s'exerce auprès de tous les destinataires des données collectées.
- 4- Pour l'exercice de ce droit, il convient de vous adresser, en justifiant de votre identité, à Monsieur le Maire.

**DOCUMENT A RETOURNER PAR RETOUR DE COURRIER, COURRIEL
OU A DEPOSER DANS NOS LOCAUX OU DANS LA BOÎTE AUX LETTRES DE LA MAIRIE**

C.C.A.S. de GRATENTOUR

1 & 5, rue Cayssials

31150 GRATENTOUR

social@gratentour.fr

**REPÉRAGE MUNICIPAL
PERSONNES VULNÉRABLES
FACE AU RISQUE
« CANICULE » ET « GRAND FROID »**

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF
(prévu à l'article L.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles)

Centre Communal d'Action Sociale de la commune de GRATENTOUR
1 & 5 rue Cayssials -
31150 GRATENTOUR
Tel : 05 62 79 94 12
social@gratentour.fr

Je soussigné(e) *:

Occupant 1 : Nom et Prénom :né(e) le :

Occupant 2 : Nom et Prénom :né(e) le :

Adresse :

Appt :Etage :

Téléphone fixe :Téléphone portable :

Courriel.....

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, climatiques ou autres.

En qualité de personne âgée de 65 ans et plus

En qualité de personne isolée ou fragilisée

En qualité de personne handicapée

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.

Vous recevez régulièrement de la visite : OUI NON

• **Si oui**, à quelle fréquence :

Moins de 2 fois par semaine Au moins 2 fois par semaine

• **Personnes vous rendant visite :**

Famille Service à domicile Voisins/ Amis

(*) Les réponses à cette rubrique permettant l'identification du déclarant sont obligatoires

Je déclare bénéficiaire de l'intervention

- **D'un service d'aide à domicile** OUI NON
 Intitulé du service.....
 Téléphone.....
- **D'un service de soins infirmiers à domicile** OUI NON
 Intitulé du service.....
 Téléphone.....
- **D'un autre service** OUI NON
 Intitulé du service.....
 Téléphone.....
- **De la téléassistance** OUI NON

Si oui, merci de préciser :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Soins infirmiers							
Aide à domicile							
Portage de repas							
kinésithérapeute							
Autres :							

Médecin traitant

Nom : ;
 Adresse :
 Téléphone :

Personne(s) de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :

1° Nom :
 Adresse :
 Téléphone :
 Précisez le lien (parents/ amis/ voisins...) :

2° Nom :
 Adresse :
 Téléphone :
 Précisez le lien (parents/ amis/ voisins...) :

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

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au service social 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.

Fait à, le **Signature :**