



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 DES
PERSONNES VULNERABLES**

Cadre réservé à l'administration

Moyen d'évacuation :

- escaliers fenêtre brancard chaise
 autre _____

Transport :

- assis debout allongé
 autre _____

Personne fragile NOM : PRENOMS :	Date de naissance : Adresse : Téléphone :
Responsable légal NOM : PRENOMS :	Adresse : Téléphone portable : Téléphone fixe : Téléphone professionnel :
Personne à prévenir encas d'urgence NOM : PRENOMS :	Adresse : Téléphone portable : Téléphone fixe : Téléphone professionnel : Adresse employeur :



<p>SANTE</p> <p>Coordonnées médecin traitant</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse du cabinet :</p> <p>Téléphone :</p>	<p>Souffrez-vous d'une difficulté d'ordre :</p> <p><input type="checkbox"/> station debout pénible à mobilité réduite fauteuil canne</p> <p><input type="checkbox"/> déambulateur autre _____</p> <p>Suivez-vous un traitement :</p> <p><input type="checkbox"/> allergique autre _____</p> <p>OBSERVATIONS PARTICULIERES :</p> <p>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.</p> <p>Fait à, le</p> <p>Signature</p>
--	---

<p>Jours de présence dans un établissement d'accueil</p> <p><i>(cocher la (les) case(s) correspondante(s) à votre situation, préciser les dates et barrer les jours d'absence)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Toute la semaine</p> <p><input type="checkbox"/> Lundi - Mardi - Mercredi - Jeudi - Vendredi - Samedi -Dimanche</p> <p>Horaires :</p> <p><input type="checkbox"/> Toute l'année</p> <p><input type="checkbox"/> Vacances scolaires. Précisez les périodes concernées :</p>
---	---

<p>OBSERVATIONS PARTICULIERES</p>	
--	--

Je soussigné(e), M..... ,

Atteste avoir été informé(e), en qualité de personne vulnérable, parents, tuteur, curatelle, représentant légal ou autre (précisez), 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 du TOURNE 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. Vos données sont traitées uniquement afin d'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 (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire du TOURNE. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de la commune du TOURNE, ainsi que, sur sa demande, le Préfet.

Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » et au RGPD, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à 2, Chemin de Peyroutic – 33550 LE TOURNE ou par courriel à accueil@letourne.fr. Pour toutes questions relatives à la protection de vos données personnelles vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la commune à l'adresse rgpd@girondenumerique.fr ou en demandant auprès de votre mairie.