

RECENSEMENT VOLONTAIRE

(En cas de risques exceptionnels, crise sanitaire, canicule, grand froid et de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence départemental)

Je demande à être inscrit(e) sur la liste communale et en cas de déclenchement de plan d'alerte et d'urgence au titre :

- De personne en situation de handicap
- De personne âgée

J'accepte d'être contacté(e) par les services de la Mairie et du CCAS, dans le cadre de son action solidaire.

- Madame**
- Monsieur**

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Vous vivez

- Seul(e)
- En couple
- En famille

Adresse _____

Type de logement :

- Individuel
- Collectif
- Collectif avec gardien
(si possible téléphone du gardien)

Téléphone : _____

Courriel : _____ @ _____

Disposez-vous de la climatisation :

- Oui
- non

Dates prévues d'absence du domicile :

Période	Du _____	Au _____
Période	Du _____	Au _____
Période	Du _____	Au _____

Merci de compléter le verso

Personnes à prévenir (obligatoire)

	Priorité 1	Priorité 2
Nom ~ Prénom		
Qualité (enfant, voisin...)		
Tél. domicile		
Tél. Portable		
Adresse		
Dates d'absences		
Autres renseignements		

Prestations à domicile dont bénéficie la personne

	Oui / Non	Coordonnées	Jour et horaires d'intervention
Aide à domicile			
Soins à domicile			
Télé-assistance			

Autres renseignements : _____

« **Règlement général sur la Protection des Données (RGPD)** : vous confiez vos données personnelles au Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) et à la Mairie dans le cadre de leur mission d'intérêt général, relative à l'action sociale et à la solidarité. Ces données peuvent être transmises aux organismes sociaux supra-communaux (Conseil Départemental, préfecture, bailleurs sociaux...) et ne sont utilisées que dans ce cadre, conformément au RGPD. Vous avez un droit d'accès, de rectification et/ou de suppression de vos données. Vous pouvez en faire la demande auprès du CCAS »

Date

Signature du bénéficiaire

Signature tierce personne (le cas échéant)
Nom, Prénom, qualité