Ville de CHARLY
CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION OU RENOUVELLEMENT
SUR LE REGISTRE NOMINATIF – PLAN CANICULE ET PLAN GRAND FROID
Prévu à l'article L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

☐ 1ère inscription date …….. / ……. / ……
☐ Renouvellement date …….. / ……. / ……
☐ **Demande de radiation** : date …….. / ……. / …… **Signature** .....
(en cas de radiation, merci de nous retourner ce formulaire daté et signé)

1 - IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE
Monsieur ☐ Madame ☐
Nom : ..... Prénom : .....
Né(e) le : ……. / ……. / …… À .....
Adresse : .....
..... Etage :.....
Code portail :..... Code portillon ……. Téléphone :.....
Mail :.....
SITUATION FAMILIALE : isolé(e) ☐ en couple ☐ en famille ☐

Je sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan départemental d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels. Sans réponse de ma part, ou en cas d'absence non signalée, le personnel du C.C.A.S est susceptible de faire intervenir les secours à mon domicile.

Je demande mon inscription en qualité de :
☐ personne âgée de 65 ans et plus
☐ personne âgée de plus de 60 ans déclarée inapte au travail
☐ personne handicapée

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative, et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite et signée.

2 - REFERENCES DES SERVICES MEDICO-SOCIAUX EN CONTACT AVEC VOUS
Je déclare bénéficier de l'intervention de :

☐ **Coordonnées du médecin traitant** :
Nom : .....
Adresse : .....
Téléphone : .....

☐ **Coordonnées d'un service de soins infirmiers à domicile** :
Nom : .....
Adresse : .....
Téléphone : .....

☐ **Coordonnées d'un service d'aide à domicile** :
Nom : .....
Adresse : .....
Téléphone : .....

☐ **Coordonnées d'un service de téléalarme** :
Nom : .....
Adresse : .....
Téléphone : .....

Ville de CHARLY
CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

3 - PERSONNES DE VOTRE ENTOURAGE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

①Nom : ..... Prénom : .....
Adresse : .....
Téléphone : ..... Lien : .....
Mail : .....
②Nom : ..... Prénom : .....
Adresse : .....
Téléphone : ..... Lien : .....
Mail : .....

4 - MENTION DE VOS PERIODES D'ABSENCE ENTRE JUIN ET SEPTEMBRE

IMPORTANT : veuillez préciser les dates de vos absences prévues *entre le 1er juin et le 15 septembre*. **Si ces dates changent**, nous vous remercions de nous le signaler en appelant le CCAS (06.23.87.28.80)

Absences en juin : .....
Absences en juillet : .....
Absences en août : .....
Absences en septembre : .....

5 - SI CE BULLETIN EST REMPLI POUR LE BENEFICIAIRE PAR UN TIERS, VEUILLEZ PRECISER VOS COORDONNEES

Monsieur ☐ Madame ☐
Nom : ..... Prénom : .....
Adresse : .....
Téléphone : ..... Mail : .....
Agissant en qualité de :
☐ Représentant légal
☐ Autre : ..... (merci de préciser le lien)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.
Fait à Charly, le .....

Signature obligatoire :

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS de Charly 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.
En cas de fortes chaleurs, et si votre logement ne dispose pas d'un système de climatisation, nous vous conseillons de vous rendre dans un lieu rafraîchi : une grande surface, la Bibliothèque de Charly…

Conformément à la loi de « Réglementation Générale de Protection des Données » (RGPD) du 20 juin 2018, les informations recueillies sur les formulaires relatifs aux demandes d'inscription sur le registre du plan canicule sont utilisées par le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de Charly pour le fonctionnement de ce service.
Elles sont supprimées en cas de demande écrite de radiation, de déménagement ou d'entrée en EHPAD, ou de décès.
Elles sont destinées au seul usage des agents du CCAS et aux seules fins de fonctionnement du service en cas d'activation de l'alerte canicule et des appels de courtoisie.
Vous pouvez à tout moment exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le CCAS de Charly (06 23 87 28 80 ou ccas@mairie-charly.fr).