

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

Noms du demandeur :
Prénom(s) :
Adresse :
Date de naissance :
Numéro de téléphone :
Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Indiquer votre situation :

- Personnes âgées de plus de 65 ans et résidant à domicile
- Personnes âgées de 60 ans reconnues inaptes au travail résidant à domicile
- Personnes adultes handicapées résidant à domicile
- Personnes vulnérables (isolées, sous traitement médical...)
- Autres (à préciser) :

Représentant légal (le cas échéant) :

Noms :
Prénoms :
Adresse :
Téléphone :
Qualité :

Structure(s) intervenant à votre domicile (le cas échéant) :

Noms de la structure :
Adresse :
Téléphone :

Mentions légales :

J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document à la Mairie de PLOUGUIEL qui s'engage à en garder la confidentialité.

J'autorise la Mairie de PLOUGUIEL à intégrer les informations de ce document au registre communal des personnes vulnérables.

Etant inscrit sur le registre communal, j'accepte d'être contacté (par téléphone ou à mon domicile) par les personnes mandatées par la Mairie de PLOUGUIEL en cas de déclenchement d'une alerte (canicule, vague de froid ...).

Je note que j'ai la possibilité de consulter, modifier ou supprimer mes données en m'adressant à la Mairie de PLOUGUIEL.

À _____ le,

Signature :