

Bulletin d'inscription

au registre des bénéficiaires du Plan d'Alerte et d'Urgence

(Décret du 1^{er} septembre 2004)

M. Mme Nom : Prénom(s) :

Né(e) le :

N° Appt. : Bât. : Résidence :

N° : Adresse (Rue, avenue, venelle...) :

Complément d'adresse (entrée, étage, escalier, code accès...) :

..... C.P. : Ville :

Tél. : Adresse mail :

PERSONNE À CONTACTER EN CAS DE BESOIN*

Nom :

Prénom :

Merci de préciser le lien de parenté,
relationnel ou sa fonction :

.....
Adresse :

.....
Tél. fixe :

.....
Tél. portable :

* Tiers facilement joignable pouvant rapidement se rendre à votre domicile ou donner de vos nouvelles.

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

Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail

Adulte handicapé

Le cas échéant, nom, téléphone et qualité de la tierce personne qui sollicite l'inscription (*représentant légal, parent, voisin, médecin, aide à domicile...*) :

.....
.....

Précisions complémentaires

Vous vivez seul(e) ? oui non

Si non, précisez le nom et le lien de parenté :

Vous êtes très isolé(e) ? oui non

Si oui, recevez-vous toutefois des appels réguliers de personnes prenant de vos nouvelles ? oui non

Vous pouvez vous déplacer seul(e) hors de votre domicile ? oui non

Si non, merci de préciser le motif :

Vous bénéficiez d'aides à domicile (exemple: assistante de vie, infirmière, représentant légal, portage de repas, téléassistance,...) oui non

Si oui, précisez les coordonnées de(ou des) la personne(s) ou organismes vous assistant (nom, adresse, téléphone) :

.....
.....
.....

Date :

Signature :

À RETOURNER AU

C.C.A.S - Service des Aînés
B.P 72423 - 69 rue Bannier
45032 Orléans cedex
Tél : 02 38 68 46 36
personnes-agees@orleans-metropole.fr

*Les informations recueillies par la Ville d'Orléans à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion du registre municipal en cas de déclenchement du Plan d'alerte et d'Urgence. Les destinataires de ces données sont la collectivité territoriale et les services de l'Etat. Elles seront conservées toute la durée de l'inscription du bénéficiaire. Conformément au règlement (UE) 2016/679 et à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition du traitement, d'effacement et de la portabilité de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre Délégué à la protection des données par voie électronique : dpo@orleans-metropole.fr ou par courrier postal : Orléans Métropole, Secrétariat Général, 5 Place du 6 juin 1944, 45000 Orléans. Vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès des services de la CNIL

Centre Communal d'Action Sociale (CCAS)

www.orleans-metropole.fr



Orléans
Mairie