

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU REGISTRE COMMUNAL
DES PERSONNES VULNERABLES
(PLAN CANICULE)**

NOM _____ **Prénom :** _____

Date de naissance _____

Adresse : _____

Téléphone fixe/mobile : _____

Adresse courriel : _____

MA SITUATION

- Personne âgée de 65 ans et plus
- Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- Personne adulte en situation de handicap
- Personne isolée ou en perte d'autonomie

PERSONNE(S) A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom – Prénom _____

Lien avec vous : _____

Téléphone _____

Avez-vous une aide à domicile ? Oui Non

Si oui, précisez l'organisme ou le nom : _____

Consentement et information RGPD

Les informations recueillies dans ce formulaire sont enregistrées par la Mairie afin de permettre l'intervention ciblée des services sociaux et sanitaires en cas d'alerte canicule.

Les données sont conservées pendant la durée d'inscription au registre, avec une mise à jour annuelle.

Conformément au RGPD, vous disposez de droits d'accès, de rectification, de limitation et d'opposition en contactant la Mairie.

Je consens à l'inscription de mes données personnelles dans le registre communal ?

Oui

Non

Fait à Fontaines-sur-Saône, le :

Signature :