



REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

Demande d'inscription

(Articles L.121-6-1 et R.121-2 à R.121-12 du Code de l'action sociale et des familles)

IDENTITÉ DE LA PERSONNE À INSCRIRE

Nom :

Nom de naissance (le cas échéant) :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse complète :

.....

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse e-mail (facultatif) :

SITUATION DE LA PERSONNE

Je demande mon inscription en qualité de :

Personne âgée de **65 ans et plus** résidant à domicile.

Personne âgée de **60 ans et plus reconnue inapte au travail**.

Personne adulte en **situation de handicap** résidant à domicile.

CONDITIONS DE VIE

Je vis seul(e)

Je vis avec une autre personne

Nom de la personne vivant au domicile :

Je bénéficie d'un service d'aide :

Aide à domicile

SSIAD

Infirmier(ère)

Téléassistance

Portage de repas

Autre :

PERSONNE À CONTACTER EN CAS DE BESOIN

Nom :

Prénom :

Lien avec la personne inscrite :

Conjoint(e)

Enfant

Parent

Voisin

Ami

Autre :

Téléphone :

Adresse e-mail :

PERSONNE EFFECTUANT LA DEMANDE

La personne concernée

Son représentant légal

Un membre de la famille

Un voisin

Un professionnel de santé

Un service d'aide à domicile

Autre :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Adresse :

La personne concernée a-t-elle été informée de cette demande ?

Oui

Non (motif) :

AUTORISATIONS

Je demande l'inscription de la personne désignée ci-dessus sur le registre communal des personnes vulnérables tenu par la commune de Bonne.

J'autorise la commune à prendre contact avec moi en cas de déclenchement du plan canicule ou de tout autre dispositif de veille prévu par la réglementation.

J'autorise la commune, si la situation le nécessite, à contacter la personne désignée comme personne à prévenir.

Je m'engage à informer la mairie de toute modification concernant les renseignements figurant sur ce formulaire (adresse, téléphone, personne à contacter, etc.).

Je reconnais avoir été informé(e) que :

- L'inscription est **facultative**.
- Je peux demander ma radiation du registre à tout moment.

Fait à :

Le :/...../.....

Signature de la personne concernée
(ou de son représentant)

INFORMATIONS RELATIVES À LA PROTECTION DES DONNÉES

Les informations recueillies dans ce formulaire font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel par la **Commune de Bonne**, responsable de traitement.

Finalité

Gestion du registre communal des personnes vulnérables afin d'assurer une veille sanitaire en cas de déclenchement du plan canicule ou de tout autre dispositif exceptionnel prévu par les autorités.

Base juridique

Articles **L.121-6-1 et R.121-2 à R.121-12 du Code de l'action sociale et des familles**.

Destinataires

Les agents habilités de la Commune de Bonne, le Centre Communal d'Action Sociale (le cas échéant) ainsi que les autorités compétentes lorsque la réglementation le prévoit.

Durée de conservation

Les données sont conservées uniquement pendant la durée nécessaire à la gestion du registre. Elles sont mises à jour, modifiées ou supprimées à la demande de la personne concernée ou conformément aux obligations réglementaires.

Vos droits

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement et, lorsque les conditions sont réunies, d'un droit d'opposition.

Vous pouvez exercer ces droits auprès de :

Mairie de Bonne

479 Vie de Chenaz

74380 BONNE

Tél. : 04 50 39 21 51

Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la **CNIL** si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés.