Saint Dizant du Gua

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
AU PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE AINSI QUE DANS LE CADRE DU PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE (PCS)
au profit des personnes âgées, handicapées ou vulnérables

Dispositif permanent et général d'alerte à la population
Prévu par décret n°2005-1156 pour appliquer la loi n°2004-811 relative à la modernisation de la sécurité civile.
Dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile
Prévu par le Code d'action sociale et des familles
S'inscrire à l'annuaire opérationnel et renseigner tous les champs du formulaire sont facultatifs.
L'inscription permet un service personnalisé, ce qui n'exclut aucune personne de bénéficier des secours

A remplir si la demande provient d'un tiers :

NOM : ..... Prénoms .....

Qualité : .....

Adresse ....

Téléphone .....

Je soussigné(e) : Madame ☐ Monsieur ☐

NOM : ..... Prénoms ....

Né(e) le : ..... A .....

Adresse : .....

Téléphone .....

<u>Sollicite mon inscription à « l'annuaire opérationnel » des personnes à contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde (PCS) en qualité de :</u>

O personne âgée de 65 ans et plus, résident à mon domicile

O personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail, résident à mon domicile

O personne handicapée, résident à mon domicile

O personne fragile pour d'autres raisons. Précisez : ... .

O habitant de la commune

J'atteste être :

O sous assistance respiratoire

O à mobilité réduite

O sous assistance d'un appareillage électrique

O sous dialyse

O personne isolée

O personne immobilisée (alitée)

O personne malade

O autre (à préciser) : .....

☐ **Je consens à ce que les données relatives à mon état de santé soient enregistrées dans le registre nominatif » des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence ainsi que du Plan Communal de Sauvegarde (PCS)au profit des personnes âgées, handicapées ou vulnérables.**

- ✓ **J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande**
- ✓ **Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part**
- ✓ **Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signer aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du Plan Communale de Sauvegarde.**

Fait à ……, le .....**Signature**

Accessibilité du logement : O Plein pied O Etage. Précisez : .....

Moyen de locomotion : O OUI O NON

Je certifie bénéficier : (Facultatif)

☐ D'un service d'aide à domicile :
Intitulé du service. .....
Adresse : .....
Téléphone : .....

☐ D'un service de soins infirmiers à domicile :
Intitulé du service : .....
Adresse .....
Téléphone : .....

☐ D'un autre service (portage des repas à domicile, téléalarme, …) :
Intitulé du service : .....
Adresse : ....
Téléphone : .....

☐ D'aucun service à domicile

Personne de l'entourage à prévenir en cas d'urgence :

NOM : ..... NOM .....

Prénom : ..... **Prénom** .....

Adresse :.....
.....
.....

Adresse :.....
.....
.....

Téléphone : ..... **Téléphone** : .....

Lien avec vous : ..... **Lien avec vous** : .....

Je soussigné(e), M..... ,

Atteste avoir été informé(e), en qualité de personne vulnérable, parents, tuteur, curatelle ou autre représentant légal (précisez.....) que :

- L'inscription à l'annuaire opérationnel n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement de ce questionnaire est facultatif ;

- Les informations recueillies seront transmises à la commune de Saint-Dizant-du-Gua dans le cadre du Plan d'alerte et d'urgence ainsi que du Plan communale de Sauvegarde (PCS), dispositif permanent et général d'alerte à la population au profit des personnes âgées, handicapées ou vulnérables ;

- Cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

A ....., le.....

Signature

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels.

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives.
Elles font l'objet d'un traitement uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif permanent et général d'alerte à la population dit « Plan Communal de sauvegarde » (PCS) et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité.
Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est la commune de Saint Dizant du Gua.
Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise, ainsi que, sur sa demande, le préfet.
Conformément à la législation relative à la protection des données personnelles, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification, de retrait de votre consentement et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à Mairie de Saint Dizant du Gua — 6 Place de la Mairie 17240 Saint Dizant du Gua ou par courriel à mairie@saintdizantdugua.fr et ce, en justifiant de votre identité.

Registre Nominatif Communal

Pour aider les personnes fragiles et/ou isolées en cas de risques exceptionnels (canicule, grand froid, épidémie, catastrophe naturelle…)

Le recensement des personnes âgées, handicapées ou isolées est indispensable pour une intervention efficace et ciblée des services de secours et des services sociaux en cas de déclenchement de tout plan d'urgence. C'est pourquoi la Commune de Saint-Dizant-du-Gua collecte les coordonnées des personnes vulnérables.

Le registre des personnes vulnérables est **un registre nominatif et confidentiel**. **L'inscription dans le registre est facultative et nécessite une démarche volontaire.** Une mise à jour annuelle sera également effectuée.

Qui est concerné ?

- Personnes de plus de 65 ans
- Personnes adultes souffrant d'un handicap
- Personnes dépendantes et isolées

Signalez-vous ou un proche !

RDV en Mairie pour remplir ou déposer votre formulaire d'inscription.
Par Mail à l'adresse : mairie@saintdizantdugua.fr
Par courrier : 6 place de la mairie, 17240 Saint-Dizant-du-Gua