



**Dispositif d'alerte ponctuelle
à la population fragile**
Prévu par le Code d'action sociale
**AU PROFIT DES PERSONNES AGEES DE
65 ANS ET PLUS ET DES PERSONNES
MAJEURES HANDICAPEES
EN CAS DE RISQUES EXCEPTIONNELS**
(Canicule/Grand froid

S'inscrire au registre nominatif et renseigner tous les champs du formulaire sont facultatifs. L'inscription permet un service personnalisé, ce qui n'exclut aucune personne du bénéfice des secours.

Personne concernée (1) NOM PRENOMS	Date de naissance : Adresse : Téléphone portable : Téléphone fixe : Courriel :
Responsable légal (2) FAMILLE NOM PRENOMS	Adresse : Téléphone portable : Téléphone fixe : Courriel :
Responsable légal (3) Service de tutelle aux majeurs protégés NOM PRENOMS	Adresse employeur : Téléphone portable : Téléphone fixe : Courriel :
Responsable légal (3) Mandataire judiciaire à la protection des majeurs NOM PRENOMS	Adresse : Téléphone portable : Téléphone fixe : Courriel :
Personne à prévenir en cas d'urgence ou de non réponse aux appels téléphoniques ordre appel : 1 NOM PRENOMS	Adresse: Téléphone portable : Téléphone fixe : Lien avec la personne concernée (famille/ ami(e)/ autre) :

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les^{1/2} pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Président du CCAS de CAP D'AIL, Maire de CAP D'AIL. Les destinataires des données recueillies sont le CCAS de Cap d'Ail, le Maire et les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de la commune de CAP D'AIL, ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés, modifiée », vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier au Président du CCAS de CAP D'AIL 60 Avenue du 3 Septembre 06320 CAP D'AIL, ou par courriel à : centresocial-capdail@wanadoo.fr

Personne à prévenir en cas d'urgence ou de non réponse aux appels téléphoniques ordre appel : 2 NOM : Prénoms :	Adresse : Téléphone portable : Téléphone fixe : Courriel personnel : Lien avec la personne concernée (famille/ ami(e)/ autre) :
SANTE Coordonnées médecin traitant Nom : Prénom :	Adresse du cabinet : Téléphone fixe : Téléphone portable : Courriel :
<u>OBSERVATIONS PARTICULIERES</u> Utilisation du registre nominatif pour les «coucous téléphoniques», dispositif du CCAS de Cap d'Ail, d'appels réguliers toute l'année, dits appels de convivialité OUI NON (rayer la mention inutile)	Dans le cadre du dispositif de veille saisonnière, plan canicule du CCAS de Cap d'Ail : <ul style="list-style-type: none"> • Période(s) envisagée(s) d'absence entre le 1^{er} juin et le 31 août :

Je soussigné(e), M......,

Atteste avoir été informé(e), en qualité de personne 1 personne concernée ou 2 responsable légal famille ou 3 responsable légal service tutelle ou mandataire (rayer les mentions inutiles), **que** :

- L'inscription au registre nominatif n'est soumise à **aucune obligation** et **chaque renseignement** de ce questionnaire est **facultatif**
- Les informations recueillies par le Centre Communal d'Action Sociale de Cap d'Ail (CCAS) seront transmises au Maire de la commune de CAP D'AIL dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde (PCS), dispositif permanent et général d'alerte à la population
- Cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité
- Cette fiche de renseignements a, également, vocation à être utilisée par le CCAS de Cap D'Ail dans le cadre du dispositif des « coucous téléphoniques », appels de convivialité réguliers, toute l'année
- Je peux demander, **uniquement**, mon inscription sur le registre nominatif et refuser le dispositif des appels de convivialité dits « coucous téléphoniques »
- L'inscription au registre nominatif est annuelle et que je recevrai en Avril de chaque année, un nouveau formulaire à compléter et à retourner au CCAS 60 Avenue du 3 Septembre 06320 CAP D'AIL
- Les informations contenues dans cette fiche seront détruites à la fin du mois de Mai de l'année suivante

Fait à, le, le

Signature :

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les^{2/2} pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Président du CCAS de CAP D'AIL, Maire de CAP D'AIL. Les destinataires des données recueillies sont le CCAS de Cap d'Ail, le Maire et les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de la commune de CAP D'AIL, ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés, modifiée », vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier au Président du CCAS de CAP D'AIL 60 Avenue du 3 Septembre 06320 CAP D'AIL, ou par courriel à : centresocial-capdail@wanadoo.fr