



## Formulaire d'inscription dans le registre nominatif Canicule – Grand froid – Crise sanitaire

### 1- IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE

M.  Mme  Mlle

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_

Né(e) le : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ A : .....

Adresse mail : .....

Situation familiale : isolé(e)  couple  en famille

Je souhaite être contacté par le CCAS chaque semaine en période de crise sanitaire.

Je bénéficie des services du SIAS ou autres personnels à domicile (privé ou associatif).

### 2- PERSONNES DE VOTRE ENTOURAGE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

❶ NOM / Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_

❷ NOM / Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_

### 3- SI LE BULLETIN EST REMPLI POUR LE BÉNÉFICIAIRE PAR UN TIERS, VEUILLEZ PRÉCISER VOS COORDONNÉES :

M.  Mme  Mlle

NOM / Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_

Agissant en qualité de :

Représentant légal

Service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile

Médecin traitant

Autre (à préciser) : .....

▪ Conformément à la loi du 3 juin 2004, relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes en situation de handicap, le Maire a obligation d'instituer un registre nominatif de personnes vulnérables.

▪ Conformément à la loi N°78-17 « Informatique et Libertés », vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en contactant le C.C.A.S au 05 62 11 64 80.

▪ Les informations communiquées resteront confidentielles et seront destinées exclusivement à l'usage du Centre Communal d'Action Sociale de la Ville de Seysses, responsable de leur traitement et du Préfet à sa demande.

▪ Ce courrier vous est adressé par le biais de votre inscription sur les listes électorales de la commune de Seysses.