

FORMULAIRE D'INSCRIPTION BENEFICIAIRE

Je consens à m'inscrire sur ce registre au titre de :

- Personne âgée de 65 ans et plus
- Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- Personne handicapée (AAH, PCH, carte mobilité inclusion, pension d'invalidité,)

Nom/Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

Tél.n°1.....Tél.n°2.....

E-mail.....

Vous vivez : Seul En couple ou avec une tierce personne En famille

Famille : Personne(s) de votre entourage à contacter en cas de besoin

Nom	Parenté	Téléphone

PRISE EN CHARGE SANITAIRE ET SOCIALE

Qualité	Téléphone
Médecin traitant	
Infirmière	
Assistante sociale	
Service d'aide ménagère	
Portage des repas	
Téléassistance	

Autre : De quels moyens disposez-vous pour vous maintenir au frais ?

- Ventilateur Air conditionné Autre

Si la demande d'inscription est formulée par un tiers :

Nom - Prénom.....

Adresse.....

Téléphone.....E-mail.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations transmises et suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS toute modification. Cette inscription est facultative, ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part. Je suis également informé(e) qu'en cas de non réponse aux appels effectués par le CCAS en cas de risques climatiques ou autres, ceux-ci peuvent faire appel aux pompiers qui lors de leur intervention pourront forcer ma porte d'entrée.

Date de la demande : ____/____/____

Signature :

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Vos données sont traitées uniquement afin d'aider les 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 (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Sanilhac. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du Centre Communal d'Action Sociale de Sanilhac, ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » et au RGPD, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à CCAS – Mairie de Sanilhac – 24660 SANILHAC ou par courriel à ccas@sanilhac-perigord.fr. Pour toutes questions relatives à la protection de vos données personnelles vous pouvez contacter votre mairie.