

## Formulaire d'inscription au Registre nominatif

### PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE CANICULE / GRAND FROID

1<sup>re</sup> inscription

Modification d'inscription

#### CIVILITE :

##### Madame

NOM – Prénom : .....

NOM de naissance .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

##### Monsieur

NOM – Prénom : .....

NOM de naissance .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....12000 RODEZ

Complément d'adresse : .....

Tél. fixe : ..... Portable : .....

Email .....

#### ENTOURAGE :

Situation familiale :  Veuf(ve)  Marié(e)  Célibataire  Concubinage  Divorcé(e)

Vous vivez : Seul :  oui  non En couple :  oui.....  non En famille :  oui.....  non

Avec une tierce personne :  oui.....  non Lien : .....

Avez-vous des enfants ?  oui.....  non

#### PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (familles, voisins, amis) :

NOM : .....Lien : .....Tél : .....

NOM : .....Lien : .....Tél : .....

#### LA DEMANDE D'INSCRIPTION A ETE FORMULEE PAR UN TIERS :

NOM – Prénom : .....

Qualité (enfant, parent, voisin...) : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....email : .....

#### PRISE EN CHARGE SANITAIRE ET SOCIALE :

Médecin traitant : .....Tél : .....

Infirmier(e) : .....Tél : .....

Assistant(e) social(e) :  oui  non NOM : .....Tél : .....

Curateur/tuteur :  oui  non NOM : .....Tél : .....

#### OBSERVATIONS ET/OU RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES (Facultatif mais qui ont pour but d'adapter l'aide à apporter en cas de besoin) :

##### - Renseignements sur les interventions / visites à domicile :

**Exemple** : Dispositif de téléassistance, service d'aide à domicile, portage de repas, passage cabinet infirmier/aide-soignant/autres, visites à domicile (voisin, famille, CCAS, autres...)

**INDIQUER L'ORGANISME ET UN NUMERO DE TELEPHONE** .....

.....

.....

.....  
.....  
.....

- **Toutes autres informations qui vous paraissent utiles de signaler :**

**Exemple** : Incapacité à répondre au téléphone, dépendance dans les déplacements dans le domicile et/ou à l'extérieur, logement mal isolé, présence d'animaux, autres...

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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 (décret n°2004-926 du 1<sup>er</sup> septembre 2004).

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services du CCAS toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte d'urgence.

Fait à RODEZ, le  
Signature de l'intéressé(e)

**Formulaire d'inscription à retourner :**

- **Par voie postale** : CCAS de RODEZ – BP 840 – 12000 RODEZ
- **A déposer dans la boîte aux lettres de la Mairie** : Mentionner « A l'attention du CCAS »
- **A renvoyer par mail** : [ccas.seniors@mairie-rodez.fr](mailto:ccas.seniors@mairie-rodez.fr)

**RENSEIGNEMENTS auprès de l'accueil du CCAS au 05-65-77-88-90**

*Les données fournies dans ce formulaire font l'objet d'un traitement mis en œuvre par le CCAS de la Ville Rodez afin de permettre votre inscription au registre nominatif du Plan d'alerte et d'urgence. La durée de conservation des données collectées est soumise au RGPD. Les informations sont destinées aux agents du CCAS, ainsi qu'aux membres de la Préfecture chargés de coordonner le Plan. Pour exercer vos droits d'accès, de rectification ou radiation, vous pouvez contacter le CCAS, ou notre délégué à la protection des données en écrivant au SMICA, immeuble le Sérial, 10 rue du Faubourg Lô Barri, 12000 RODEZ ou en composant le 0565678590. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL (Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés).*