

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE PLAN CANICULE 2023**VOUS**

Nom : _____

Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____

CONJOINT.E

Nom : _____

Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

94190 Villeneuve-Saint-Georges

Etage n° : _____ porte n° : _____ digicode : _____

Téléphone fixe: ____/____/____/____/____/____ Téléphone portable : ____/____/____/____/____/____

Mail : _____@_____

PERSONNE(S) DE CONFIANCE A PRÉVENIR ET LIEN DE PARENTÉ

Lors d'un épisode caniculaire, il est essentiel que nous puissions prendre de vos nouvelles quotidiennement. En cas de non réponse de votre part, nous appelons les personnes de votre environnement proche (famille, amis, voisins) avant déclencher l'intervention des services de secours à votre domicile.

Nom et prénom : _____

Lien de parenté : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____/____ Mobile : ____/____/____/____/____/____

Nom et prénom : _____

Lien de parenté : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____/____ Mobile : ____/____/____/____/____/____

NOM DU MÉDECIN: _____ Téléphone : ____/____/____/____/____/____**Si vous vous absentez durant la période estivale, merci d'indiquer vos dates :**

Absent(e) du _____ au _____ 2023

J'accepte de figurer sur le registre des personnes vulnérables du CCAS de Villeneuve-Saint-Georges et d'être contacté(e) en cas de déclenchement du plan canicule.

Dans le cadre du RGPD, ce formulaire permet d'autoriser le CCAS de Villeneuve-Saint-Georges à collecter vos données personnelles à des fins de traitement exclusivement interne. La validité de conservation des données collectées est d'une année à compter de la date de signature du document. Durant cette période, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant, (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée). Vous pouvez exercer vos droits par voie postale ou par mail auprès de M. le Président du CCAS

Date :

Signature :