



## PLAN DEPARTEMENTAL D'ALERTE ET D'URGENCE FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Inscription au Registre nominatif des personnes âgées et des personnes handicapées  
à intégrer dans le plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels  
(prévu à l'article L.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles) \*

Formulaire à :

- remplir en LETTRES MAJUSCULES, soit :
  - ✓ Par la personne âgée, handicapée ou invalide,
  - ✓ Par un tiers (représentant légal, intervenant médico-social, entourage, parent, ami)
- déposer à l'accueil de la mairie, à l'attention du CCAS (sous pli fermé)  
ou envoyer : Mairie de Baisieux, 707 rue de la Mairie – 59780 Baisieux

L'inscription au Registre permet de recenser : les personnes âgées de 65 ans et plus, les personnes de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail, les personnes adultes en situation de handicap. Elle est **facultative et confidentielle**. Une demande de radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande. Il appartient au demandeur de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations (changement d'adresse, de téléphone ou vacances prolongées).

### IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE DEMANDEUR

Madame  Monsieur

Nom ..... Prénom .....

Date et lieu de naissance .....

***sollicite son inscription sur le registre nominatif des personnes à contacter dans le cadre du plan départemental d'alerte et d'urgence et accepte l'exploitation des données en cas de déclenchement consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.***

**Inscription** (cocher la case correspondant à la situation)

En qualité de personne âgée de 65 ans et plus   
En qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail   
En qualité de personne adulte en situation de handicap

Adresse .....

Résident à domicile seul(e)  en couple  en famille   
autre (préciser)  .....

Téléphone (obligatoire) ..... E-mail .....

### **INSCRIPTION FAITE PAR UN TIERS**

Je soussigné(e) Nom ..... Prénom .....

Agissant en qualité de : représentant légal  médecin traitant  service d'aide à domicile   
infirmier(e)  autre (*préciser*)  .....

sollicite l'inscription de la personne dont les coordonnées sont reprises ci-dessus, sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.

***Signature***

### **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

Médecin traitant ..... Téléphone .....

Recevez-vous des visites à domicile ?

tous les jours  plusieurs fois par semaine  moins souvent

#### **Personne de l'entourage à prévenir en cas d'urgence :**

Nom ..... Prénom .....

Adresse/téléphone .....

Lien de parenté ..... Autre .....

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

Fait à ..... le .....

***Signature***

\* La Loi n° 2004-626 du 30 juin 2004 relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées confie aux Maires la charge de recenser, à titre préventif : les personnes âgées de 65 ans et plus, les personnes de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail, les personnes adultes en situation de handicap.

*Les informations recueillies ont pour seul objet la tenue d'un registre nominatif dans le cadre du plan départemental d'alerte et d'urgence. Elles restent confidentielles et sont destinées exclusivement à l'usage du Centre Communal d'Action Sociale de Baisieux (seul le Préfet peut en avoir copie), responsable de leur traitement afin d'organiser un contact périodique avec les personnes répertoriées. Elles seront traitées et protégées en conformité par rapport aux recommandations du Règlement Général de Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016 applicable depuis le 25 mai 2018. Vous disposez, sur les données collectées au titre du présent formulaire, d'un droit d'accès, de rectification, d'un droit à la limitation du traitement, d'un droit d'opposition et d'un droit d'effacement. Si vous estimez que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL via leur site internet : [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr).*