

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF PAR UN
TIERS**

prévu à l'article I. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

RUBRIQUE 1 ⁽¹⁾

Je soussigné(e)

NOM : PRÉNOMS :

agissant en qualité de (Cochez la case correspondant à votre situation)

- représentant légal
- service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile
- médecin traitant
- autre : (préciser)

sollicite l'inscription 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 de

NOM : PRÉNOMS :

NÉ(E) LE :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

(Cochez la case correspondant à votre 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 handicapée

RUBRIQUE 2

M. / Mme / Mlle bénéfici(e) de l'intervention

(Cochez la case correspondant à votre situation)

- d'un service d'aide à domicile
intitulé du service :
adresse / téléphone
- d'un service de soins infirmiers à domicile
intitulé du service : ..
adresse / téléphone
- d'un autre service
intitulé du service : ..
adresse / téléphone
- d'aucun service à domicile

(1) Les réponses à cette rubrique permettant l'identification à enregistrer sont obligatoires

(2) Les réponses à cette rubrique sont facultatives

RUBRIQUE 3
(2)

Personne de l'entourage à prévenir en cas d'urgence

NOM / PRENOMS :

ADRESSE / téléphone :

.....

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

Il est rappelé que l'inscription définitive sur le registre nominatif nécessite l'accord de la personne.

Fait à, le

Signature

Le responsable du traitement des données recueillies via le présent formulaire est Monsieur le Maire de la Ville de Nancy.

Les informations ainsi recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à alimenter le registre nominatif prévu à l'article L121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles (CASF) afin de favoriser l'intervention des services sociaux et sanitaires, et notamment l'organisation d'un contact périodique, en cas de mise en œuvre du plan départemental d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et handicapées en cas de risques exceptionnels.

Les destinataires des informations recueillies sont les agents du Centre Communal d'Action Sociale de la Ville de Nancy chargés de la gestion du registre susmentionné, ainsi que les autorités et services chargés de la mise en œuvre du plan d'alerte et d'urgence susmentionné, et notamment de l'organisation et de la coordination des interventions à domicile pour la mise en œuvre de ce plan.

Les données ainsi recueillies sont conservées jusqu'au décès de la personne concernée ou jusqu'à sa demande de radiation du registre nominatif (article R121-11 du CASF).

Conformément à loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (articles 38 et suivants), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour exercer ces droits, vous pouvez vous adresser à M. le Maire - Hôtel de Ville - 1 Place Stanislas - C.O. n°1 - 54 035 NANCY Cedex.

CETTE DEMANDE DOIT ÊTRE ADRESSÉE SOUS PLI CONFIDENTIEL À

**CCAS de la Ville de NANCY
Pôle Seniors – Registre PAU
5 rue L. LALLEMENT
BP 270
54005 NANCY Cedex**