



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES
VULNERABLES ETABLI DANS LE CADRE DU PLAN COMMUNAL DE
SAUVEGARDE (PCS) DE LA COMMUNE DE SAINT-FORGET**

Dispositif permanent et général d'alerte à la population

Prévu par [décret n°2005-1156](#) pour appliquer la [loi n°2004-811](#) relative à la modernisation de la sécurité civile.

**ALERTE
CANICULE**



**ALERTE
GRAND FROID**



**ALERTE
INONDATION**



S'inscrire au registre communal des personnes vulnérables et renseigner tous les champs du formulaire sont facultatif. L'inscription permet un service personnalisé, ce qui n'exclut aucune personne de bénéficier des secours.

Je soussigné(e) :

Nom : _____

Prénoms : _____

Né(e) le : ____ / ____ / _____

Adresse :

Téléphone(s) : ____ - ____ - ____ - ____ - ____

____ - ____ - ____ - ____ - ____

Accessibilité du logement : Plein pied Etage. Précisez : _____

Moyen de locomotion : OUI NON

Je certifie bénéficiaire :

D'un service d'aide à domicile :

Intitulé du service : _____

Adresse :

Téléphone(s) : _____ - _____ - _____ - _____ - _____

_____ - _____ - _____ - _____ - _____

D'un service de soins infirmiers à domicile :

Intitulé du service : _____

Adresse :

Téléphone(s) : _____ - _____ - _____ - _____ - _____

_____ - _____ - _____ - _____ - _____

D'un autre service (portage des repas à domicile, téléalarme, ...):

Intitulé du service : _____

Adresse :

Téléphone(s) : ____ - ____ - ____ - ____ - ____

____ - ____ - ____ - ____ - ____

D'aucun service à domicile

Personne(s) de l'entourage à prévenir en cas d'urgence :

Nom : _____

Prénoms : _____

Adresse :

Téléphone(s) : ____ - ____ - ____ - ____ - ____

____ - ____ - ____ - ____ - ____

Lien avec vous : _____

Nom : _____

Prénoms : _____

Adresse :

Téléphone(s) : _____ - _____ - _____ - _____ - _____
_____ - _____ - _____ - _____ - _____

Lien avec vous : _____

Je consens à ce que les données relatives à mon état de santé soient enregistrées dans le « registre communal des personnes vulnérables » à contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde (PCS).

Atteste avoir été informé(e) que :

- l'inscription au registre communal des personnes vulnérables n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement de ce questionnaire est facultatif ;
- les informations recueillies seront transmises à la commune de Saint-Forget dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde (PCS), dispositif permanent et général d'alerte à la population ;
- cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Signature

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif permanent et général d'alerte à la population dit « Plan Communal de sauvegarde » (PCS) et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif est le Maire de Saint-Forget. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents et conseillers municipaux inscrits au PCS de Saint-Forget, ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » et au règlement européen "Règlement Général pour la Protection des Données" (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 MAIRIE – 16, rue de la Mairie – 78720 Saint-Forget ou par courriel mairie-saint-forget@wanadoo.fr

