



DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

Article L.121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles

Je soussigné(e) Nom Prénom.....

Adresse.....02480 CUGNY

Né(e) le à

Tél portable Tél domicile.....

Sollicite mon inscription sur le registre communal, en ma qualité de personne :

- de plus de 65 ans
- de plus de 60 ans inapte au travail
- handicapée majeure

Nom du médecin traitant Tél

Personne de mon entourage, de ma famille :

A prévenir en cas d'urgence : Nom.....

Tél domicile Tél Portable

La plus proche de chez moi :

Nom

Tél domicile Tél Portable

Professionnel et service à domicile :

Aide à domicile (organisme et/ou privée) Nom.....

Tél

Soins infirmiers (organisme et/ou libéral) Nom.....

Tél

Portage des repas Nom Télalarme Nom

Je signale à la Mairie de Cugny toute modification concernant ces informations pour mettre à jour mes données.

Fait à CUGNY, le Signature

à retourner à la Mairie de Cugny 15 Rue de l'Eglise 02480 CUGNY

Tél : 03 23 52 50 28 - Mail : mairie.cugny@wanadoo.fr

Les données recueillies ont pour seul objet le plan d'alerte et d'urgence départemental. Elles sont destinées à l'usage exclusif de la commune de Cugny et du Préfet à sa demande. Conformément à la loi informatique et libertés, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations relatives à leur inscription. la Mairie sera seule utilisatrice de vos données personnelles. Il appartient de signaler tout changement de situation auprès de la Mairie. Selon le RGPD vous pourrez vous désinscrire.