

Fiche de recensement suivant la loi n°2002-626 du 30 juin 2004 relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées

PERSONNE CONCERNÉE PAR LA DEMANDE

Nom : _____ **Prénom :** _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance : _____ **Sexe :** masculin féminin

Vit : seul en couple avec un proche

Adresse: (précisez le n° de l'appartement, l'étage, le code d'entrée,...)

Téléphone fixe : _____ **Portable :** _____

Date de la demande d'inscription.....

Nom et prénom du demandeur.....

Personne concernée par l'inscription Autre personne : préciser le lien de parenté

Qualité de la personne à inscrire.

- personne âgée de 65 ans et plus
- personne âgée de 60 ans et reconnue inapte au travail
- adulte handicapé

Absences prévues (vacances, hospitalisation, ...) durant la période du 1^{er} juin au 15 septembre

du : _____ au :

du : _____ au :

PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'URGENCE

	1 ^{ère} personne (famille, voisin, autre)	2 ^{ème} personne (famille, voisin, autre)	3 ^{ème} personne (famille, voisin, autre)
Nom, Prénom			
Adresse			
Téléphone domicile/ bureau			
Téléphone portable			
Email			

La personne à contacter en cas d'urgence doit être informée par vos soins de sa désignation.
Elle doit être facilement joignable et pouvoir intervenir rapidement auprès de vous.

COORDONNÉES DES INTERVENANTS À DOMICILE

- Médecin traitant Nom : Téléphone :
- Infirmier (e) Nom : Téléphone :
- Fréquence des passages infirmiers 3/7 jours 5/7 jours 7/7 jours
- Aide à domicile Nom / Organisme : Téléphone :
- Fréquence des passages de l'aide à domicile 3/7 jours 5/7 jours 7/7 jours
- Portage de repas Nom : Téléphone :
- Autres Nom : Téléphone :

La fiche dûment remplie est à renvoyer, **sous enveloppe notée «confidentiel»** à :



CCAS - Plan Canicule
Le Ligourès - Place Romée de Villeneuve BP 563
13092 Aix en Provence Cedex 2



IMPORTANT : En cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence par le Préfet des Bouches du Rhône, vous serez contacté (e) téléphoniquement ou alerté (e) par un automate d'appel. Merci de nous signaler tout changement en contactant notre service au N° vert 0 805 203 805 (appel gratuit) du CCAS d'Aix-en-Provence.

Mention d'informations relatives à la protection des données.

Votre inscription ne pourra être prise en compte que si une des cases ci-dessous a bien été cochée.

Le CCAS d'Aix-en-Provence collecte vos données à caractère personnel afin de réaliser votre inscription au plan canicule. La base légale de ce traitement repose sur votre consentement.

Les données collectées pour réaliser ce traitement sont celles demandées dans le présent formulaire. Elles seront seulement communiquées aux services concernés de la Mairie d'Aix-en-Provence et du CCAS et conservées pour une durée de deux ans.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données n°2016/679/UE du 27 avril 2016 et à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification de ces données à caractère personnel. Vous disposez également d'un droit à l'effacement, à la portabilité de vos données, d'opposition au traitement et de retirer votre consentement à tout moment.

Si vous souhaitez exercer vos droits relatifs à la protection des données à caractère personnel vous pouvez contacter notre Délégué à la Protection des Données (DPO) à l'adresse électronique suivante :

dpo.ccas-aixenprovence@dposystem.fr .

Vous pouvez également adresser une réclamation à la CNIL sur le site : www.cnil.fr .

- En soumettant cette inscription, j'accepte que mes données à caractère personnel soient traitées par le CCAS d'Aix-en-Provence pour mon inscription au plan « Canicule ».

Si vous êtes un tiers agissant pour le compte de la personne concernée :

- En soumettant cette inscription, je certifie avoir demandé à la personne concernée son consentement pour que ses données personnelles soient traitées par le CCAS d'Aix-en-Provence pour son inscription au plan « Canicule ».