



**FICHE DE RECENSEMENT
REGISTRE COMMUNAL
DES PERSONNES VULNERABLES OU ISOLEES**

A retourner à la Mairie de LABASTIDE SAINT SERIN

Je soussigné(e),

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Adresse : _____

31620 LABASTIDE SAINT SERIN

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

Sollicite mon 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, épidémiologiques...) :

- 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

EN CAS D'URGENCE, PERSONNES À CONTACTER :

NOM	PRENOM	Numéros de TÉLÉPHONE	

--	--	--	--

DANS LE CAS OÙ LA DEMANDE N'EST PAS EFFECTUÉE PAR LA PERSONNE CONCERNÉE

Coordonnées de la tierce personne effectuant la demande :

Nom Prénom : _____

Téléphone : _____

Lien avec la personne concernée (enfant, voisin, ami, représentant légal etc...) :

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part. J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

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 d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Labastide Saint Sernin. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les personnes chargées de la gestion de situation de crise, ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés », 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- 17 rue Jean Pascal- Labastide Saint Sernin ou par courriel à mairie.labastidesaintsernin@orange.fr