



PREVENTION CANICULE / GRAND FROID 2020 REGISTRE NOMINATIF

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

Nom et Prénom :
Date de naissance :
Adresse complète (bâtiment, porte, étage) :
Code d'entrée :
Téléphone domicile : Mobile :
Mail :
Situation familiale : seul en couple en famille autre :

Je m'inscris pour la 1^{ère} fois en qualité de :

Personne adulte handicapée Personne + de 60 ans inapte au travail Personne + de 65 ans

Ou

Je suis déjà inscrit en qualité de :

Personne adulte handicapée Personne + de 60 ans inapte au travail Personne + de 65 ans

Ou

Je souhaite être radié du registre de prévention canicule / grand froid

Médecin traitant : Téléphone :

Je bénéficie de service(s) de maintien à domicile : oui non

Si oui, précisez pour chaque service

Aide à domicile :

Nom de l'organisme : Adresse :

Téléphone : Jours et horaires d'intervention :

Soins infirmiers :

Nom de l'organisme : Adresse :

Téléphone : Jours et horaires d'intervention :

Portage des repas :

Nom : Adresse :

Téléphone : Jours et horaires d'intervention :

Téléassistance :

Nom : Adresse :

Téléphone :

Je dispose d'un ventilateur

oui non

Mon mode de chauffage est

Collectif Individuel

Au gaz Electricité

Mon logement est : très bien isolé correctement isolé insuffisamment isolé

Période durant laquelle je suis présent à mon domicile à Malakoff

Présent tout l'été

Absent sur une période déterminée :

du.....au.....

du.....au.....

① Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone : Mail :

Qualité (enfant, ami, voisin, tuteur) :

② Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone : Mail :

Qualité (enfant, ami, voisin, tuteur) :

Si l'inscription est demandée par un tiers

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Lien avec la personne :

famille ami voisin représentant légal (fournir jugement) autres (Précisez).....

Mentions légales

J'accepte de communiquer les informations ci-dessus au CCAS qui s'engage à en préserver la confidentialité.

J'autorise le CCAS à utiliser exclusivement mes informations pour la tenue du Registre Canicule 2020.

Je suis informé(e) de la possibilité de consulter et de modifier mes données en m'adressant au CCAS.

La radiation du registre peut être réalisée à ma demande par courrier adressé au CCAS.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement européen n°2016-679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel entré en vigueur le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au :

Centre Communal d'Action Sociale
Plan Canicule – Grand froid
1, place du 11 novembre 18- CS 80031
92245 MALAKOFF CEDEX

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS 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 :