

PREVENTION CANICULE 2025-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 : Code boîte à clefs et lieu :

Téléphone domicile : Mobile :

Mail :

Situation familiale : ☐ seul ☐ en couple ☐ en famille ☐ autre :

Je m'inscris pour la 1^{re} fois : ☐

Je suis déjà inscrit : ☐

Je souhaite être radié du registre de prévention canicule : ☐

MEDECIN TRAITANT (à remplir obligatoirement) : Téléphone :

QUELS SONT LES ORGANISMES OU PERSONNES QUI INTERVIENNENT A MON DOMICILE ?

❶ Aide à domicile : oui ☐ non ☐
Nom de l'organisme : Téléphone :

Jours de visite : Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi ☐ Dimanche ☐

Horaires d'intervention :

❷ Aide-soignante /Infirmière : oui ☐ non ☐
Nom de l'organisme : Téléphone :

Jours de visite : Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi ☐ Dimanche ☐

Horaires d'intervention :

❸ Livraison de repas : oui ☐ non ☐
Nom de l'organisme : Téléphone :

Jours de visite : Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi ☐ Dimanche ☐

❹ Téléassistance : oui ☐ non ☐
Nom de l'organisme : Téléphone :

Je dispose d'un ventilateur :

oui ☐

non ☐

Mon logement comporte :

Des volets ☐

Des stores ☐

Des rideaux ☐

Absences prévues durant la période estivale :

oui ☐

non ☐

Si oui, cocher et noter les périodes d'absences ci-dessous

- ☐ Absence en juin du au
- ☐ Absence en juillet du au
- ☐ Absence en août du au
- ☐ Absence en septembre du au

PERSONNE (S) A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

1 <u>Nom et prénom :</u> <u>Adresse :</u> <u>Téléphone fixe et/ou portable :</u> <u>Mail :</u> <u>Qualité (enfant, ami, tuteur...) :</u>	2 <u>Nom et prénom :</u> <u>Adresse :</u> <u>Téléphone fixe et/ou portable :</u> <u>Mail :</u> <u>Qualité (enfant, ami, tuteur...) :</u>
---	---

Si l'inscription est demandée par un tiers

Nom et prénom :

Adresse : 

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 2025. 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 à l'aide du formulaire qui sera adressé au CCAS.

Le responsable du service CCAS traite les données recueillies pour l'inscription au registre canicule 2025.

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-1918 – CS 80031
92245 MALAKOFF CEDEX

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits : dpo@ville-malakoff.fr

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 :