

Demande d'inscription par un tiers sur le registre nominatif des personnes âgées et des personnes handicapées dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence

Je soussigné(e),

NOM	
Prénoms	
Adresse	

demande à inscrire :

NOM	
Prénoms	
Adresse	
Né(e) le	
à	
Téléphone	
Mail	
Personnes à contacter en cas d'urgence	
Coordonnées éventuelles du service intervenant à domicile	

sur le registre nominatif des personnes âgées et des personnes handicapées dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande. L'intéressé(e) accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS qui s'engage à en garder la confidentialité. L'intéressé(e) est informé(e) que cette inscription est facultative et que sa radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de sa part.

L'intéressé(e) accepte que les données à caractère personnel le ou la concernant fassent l'objet d'un traitement. L'intéressé(e) est informé(e) que les données recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les services de l'administration de la mairie dont le responsable de traitement est M. Daniel HUOT, maire de la commune de Mamirolle, dans le but de gérer le registre nominatif des personnes âgées et des personnes handicapées dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence. Elles sont conservées pendant la durée de ma présence sur la commune de Mamirolle.

Conformément au règlement européen sur la protection des données (RGPD), L'intéressé(e) est informé(e) qu'il/elle peut exercer son droit d'accès aux données le/la concernant, les rectifier et exercer son droit de retrait en contactant la commune de Mamirolle :

par courrier : *Mairie, BP 14, 2 Bis rue de l'Ecole, 25620 MAMIROLLE,*

mail : mairie@mamirolle.com

ou téléphone : 03.81.55.71.50.

Fait à Mamirolle,
Le