



## PLAN CANICULE

Été 2019

### **Fiche d'inscription sur le registre nominatif tenu en mairie**

(à retourner dans les meilleurs délais, en mairie, **avant le 6 juillet 2019**)

- Je vis seul(e)**       **Je vis en couple**

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

NÉ(E) LE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ A : \_\_\_\_\_

Conjoint :

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

NÉ(E) LE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ A : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence (plan canicule...) par la Préfecture, consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres :

### **Qualité de la personne inscrite**

- Personne âgés de 65 ans et plus**
- Personne adulte handicapée**
- Personne âgée de plus de soixante ans inapte au travail**

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 en mairie. **Chaque année ce formulaire doit être renouvelé et mis à jour.**

### **MÉDECIN TRAITANT A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :**

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **ENFANTS / AMIS / VOISINS / PERSONNE DE CONFIANCE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :**

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

LIEN DE PARENTÉ avec vous : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### **SERVICES, ASSOCIATIONS ou INFIRMIERS INTERVENANTS A VOTRE DOMICILE:**

Intitulé du service : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **PERIODES ENVISAGEES D'ABSENCE DU DOMICILE ENTRE LE 1ER JUIN ET LE 15 SEPTEMBRE 2019**

Précisez la ou les période(s) :

du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ inclus

du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ inclus

**SIGNATURE :**

**Fait à :**

**Le :**

**En vertu du règlement général sur la protection des données personnelles (RGPD – applicable au 25/05/2018) :**

Les données personnelles collectées font l'objet d'un traitement conforme aux dispositions issues du règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 et de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978. Conformément à ces dispositions, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, à l'effacement, à la limitation, à la portabilité, ainsi qu'à l'opposition en écrivant à la Mairie, 1 Place de l'Eglise, 33920 SAINT-CHRISTOLY-DE-BLAYE, ou sur [mairie@saint-christoly.fr](mailto:mairie@saint-christoly.fr).