



COMMUNE DE CHARTRIER-FERRIÈRE

CORREZE

Registre communal des personnes vulnérables : demande d'inscription

1. Personne à inscrire

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse électronique (facultatif) :

2. Situation de la personne

☐ Personne âgée de 65 ans et plus ☐ Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail

☐ Personne en situation de handicap ☐ Personne isolée

☐ Autre situation de fragilité (à préciser) :

.....

3. Personne(s) à prévenir en cas de besoin

Contact n°1

Nom et prénom :

Lien avec la personne :

Téléphone :

Adresse :

Contact n°2 (facultatif)

Nom et prénom :

Lien avec la personne :

Téléphone :

Adresse :

4. Personne effectuant la demande (si différente)

☐ Un membre de la famille

☐ Un voisin

☐ Un professionnel de santé

☐ Un service d'aide à domicile

☐ Autre (à préciser) :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

5. Autorisation

Je demande mon inscription (ou l'inscription de la personne concernée avec son accord) sur le registre communal des personnes vulnérables tenu par la commune de Chartrier-Ferrière.

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler tout changement de situation.

Fait à :

Le :/...../.....

Signature :

Protection des données

Les informations recueillies sont destinées exclusivement à la gestion du registre communal des personnes vulnérables, conformément au Code de l'action sociale et des familles. Elles sont utilisées uniquement pour permettre à la commune d'organiser un accompagnement en cas de risques exceptionnels (canicule, grand froid, crise sanitaire, catastrophe naturelle, etc.).

Conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD) et à la réglementation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation et de suppression des données vous concernant, dans les conditions prévues par la loi.

Cadre réservé à la mairie

Date de réception :/...../.....

☐ Demande reçue en mairie

☐ Demande reçue par téléphone

☐ Demande reçue par courriel

☐ Demande reçue par courrier

Date d'inscription au registre :/...../.....

Agent instructeur :

Observations :

.....

.....