



PLAN CANICULE

Mairie de Livry-sur-Seine

Bénéficiaire

Je consens à m'inscrire sur ce registre en qualité de / au titre de :

- personne âgée de 65 ans et plus
- personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- personne handicapée (AAH, PCH, carte mobilité inclusion, pension d'invalidité,)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél n°1 : ____ ____ ____ ____

Tél.n°2 : ____ ____ ____ ____

Courriel : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Vous vivez :

- Seul
- En couple ou avec une tierce personne
- En famille

Pensez-vous vous absenter cet été ? Si oui, quand ? : _____

Famille :

Personne(s) de votre entourage à contacter en cas de besoin :

NOM	Parenté	Téléphone

Prise en charge sanitaire et sociale

	Nom	Téléphone
Infirmière		
Médecin traitant		
Service aide à domicile		
Portage de repas		
Téléassistance		
Autres		

De quels moyens disposez-vous pour vous maintenir au frais ?

Ventilateur Air conditionné Autre

Si la demande d'inscription est formulée par un tiers :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : ____-____-____-____-____ Courriel : _____

Observations :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations transmises et suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS toute modification. Cette inscription est facultative, ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

Je suis également informé(e) qu'en cas de non réponse aux appels effectués par le C.C.A.S en cas de risques climatiques ou autres, ceux-ci peuvent faire appel aux pompiers qui lors de leur intervention pourront forcer ma porte d'entrée.

Date de la demande : ____/____/____

Signature :

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Vos données sont traitées uniquement afin d'aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité (obligation légale, art. L121- 6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Livry-sur-Seine. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du CCAS ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » et au RGPD, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à la mairie ou par courriel à CCAS@ville-livrysurseine.fr

Pour toutes questions relatives à la protection de vos données personnelles vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la commune à l'adresse [mairie @ ville-livrysurseine.fr](mailto:mairie@ville-livrysurseine.fr) ou en demandant auprès de votre mairie.