



Cadre réservé à l'administration

Moyen d'évacuation :

- escaliers fenêtre brancard chaise
 autre

Transport :

- assis debout allongé
 autres

Fiche d'inscription au Registre des Personnes Vulnérables

En période de canicule, de grand froid, ou lors de catastrophes naturelles, les communes doivent faciliter la prise en charge des personnes les plus fragiles. L'inscription sur ce registre nous permet de prendre contact avec vous. Par exemple, en cas de canicule nous mettons à disposition une salle climatisée avec possibilité de transport. Si vous vous sentez en situation de fragilité, pensez à vous inscrire sur ce registre !

Cette inscription est **volontaire** et **facultative** et les données collectées sont **confidentielles**. Tous les champs du formulaire sont facultatifs.

Inscription valable jusqu'au 31 décembre 2020, le renouvellement vous sera envoyé chaque fin d'année. Pensez à nous prévenir pour tout changement à l'adresse suivante :

CCAS de Trignac
Bâtiment l'Escale
36 rue Léo Lagrange
ccas@mairie-trignac.fr
Tel : 02 40 17 57 80

Votre identité

Nom :

.....

Prénom :

.....

Date de naissance :

.....

Vos coordonnées

Adresse :

.....44570 TRIGNAC

☎ Fixe : mobile :

Adresse mail :

Autres informations :

.....

Responsable légal

pas de responsable
légal

Nom :

.....

Prénom :

.....

Lien :

.....

Les coordonnées du Responsable Légal

Adresse :

.....

☎ Fixe :mobile :

Adresse mail :

Téléphone Professionnel :

Adresse employeur :

.....

.....

Personne à prévenir en cas d'urgence

Même personne et
coordonnées que le
responsable légal

Nom :

.....

Prénom :

.....

Lien :

.....

Les coordonnées de la Personne à prévenir

Adresse :

.....

☎ Fixe :mobile :

Adresse mail :

Téléphone Professionnel :

Adresse employeur :

.....

.....

SANTE

Coordonnées médecin traitant

Nom :

.....

Prénom :

.....

Adresse du cabinet :

.....

.....

Téléphone :

.....

GIR (Groupe Iso Ressources : niveau de perte d'autonomie évalué par un professionnel)

1 2 3 4 5 6

Souffrez-vous d'une difficulté particulière :

- Station debout pénible mobilité réduite fauteuil canne
 Déambulateur visuelle auditive
 autre

Capacité à comprendre : oui non

Suivez-vous un traitement :

- Allergique Respiratoire
 Autre.....
 Particularité alimentaire.....

Je consens à ce que les **données relatives à mon état de santé** soient enregistrées dans le « registre nominatif » des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels.

Fait à, le

Signature

Intervenant(s) extérieur(s)

Portage de repas

Nom de l'organisme

Aide à domicile

Nom de l'organisme.....

Journalière hebdomadaire mensuelle

Téléassistance

OBSERVATIONS PARTICULIERES

Je soussigné(e), Mme / Mr,

Atteste avoir été informé(e), en qualité de personne vulnérable, parents, tuteur, curatelle, ou autre représentant légal (*nom et prénom*) que :

- L'inscription au registre nominatif n'est soumise à **aucune obligation** et **chaque renseignement** de ce questionnaire est **facultatif** ;
- Les informations recueillies seront transmises à la commune de Trignac dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels, dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile ;
- Cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

Fait à, le

Signature

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à 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. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Trignac. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de Trignac, ainsi que sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés », vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier au CCAS de Trignac 36 rue Léo Lagrange 44570 TRIGNAC ou par courriel à ccas@mairie-trignac.fr.