

## **Registre au profit des personnes âgées, des personnes en situation de handicap ou de personnes isolées en cas de risques exceptionnels**

Conformément à la LOI n° 2004-626 du 30 juin 2004 relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées, Monsieur le Maire du Theil de Bretagne organise et met à jour le registre des personnes vulnérables de sa commune.

Ce registre des personnes vulnérables permet aux personnes qui s'y sont inscrites volontairement, d'être contactées par les services publics en cas d'événement exceptionnel.

Les destinataires des données recueillies sont Monsieur le Maire, Monsieur le Préfet sur demande, ainsi que les agents de la ville dûment mandatés, et tenus par le secret professionnel.

### **FICHE D'INSCRIPTION - Registre nominatif**

<p><b>Personne concernée</b></p> <p>NOM :</p> <p>PRENOMS :</p>	<p>Date de naissance :</p> <p>Adresse :</p> <p>Téléphone fixe :</p> <p>Téléphone portable :</p>
<p><b>Responsable Légal (si mesure de protection)</b></p> <p>NOM :</p> <p>PRENOMS :</p>	<p>Adresse :</p> <p>Téléphone fixe :</p> <p>Téléphone portable :</p> <p>Téléphone professionnel :</p>
<p><b>Personne à prévenir en cas d'urgence</b></p> <p>NOM :</p> <p>PRENOMS :</p>	<p>Adresse :</p> <p>Téléphone portable :</p> <p>Téléphone fixe :</p> <p>Téléphone professionnel :</p> <p>Adresse employeur :</p>
<p><b>MEDECIN TRAITANT</b></p>	<p>Coordonnées du médecin traitant</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse du cabinet médical :</p> <p>Téléphone :</p>

<p><b>SANTE</b></p>	<p> <input type="checkbox"/> Station debout pénible  <input type="checkbox"/> A mobilité réduite  <input type="checkbox"/> Fauteuil  <input type="checkbox"/> Canne  <input type="checkbox"/> Déambulateur  <input type="checkbox"/> Autre </p> <p>Suivez-vous un traitement (facultatif)</p> <p> <input type="checkbox"/> Assistance respiratoire  <input type="checkbox"/> Dialyse  <input type="checkbox"/> Allergie  <input type="checkbox"/> Autre </p> <p>Particularité alimentaire (régime...) :</p> <p>.....</p> <p>Observations</p> <p>.....</p>
<p><b>INTERVENANTS A DOMICILE</b></p>	<p>Coordonnées des intervenants à domicile</p> <p><b>Service d'aide à domicile</b></p> <p>Nom du service :</p> <p>Téléphone :</p> <p><b>Infirmière à domicile</b></p> <p>Nom du service :</p> <p>Téléphone :</p>

Je soussigné, ....., atteste avoir été informé(e), que :

- L'inscription au registre nominatif n'est soumise à **aucune obligation de la personne bénéficiaire et chaque renseignement de la fiche est facultatif** ;
- Les données recueillies feront l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics en cas de dispositif d'alerte exceptionnel au bénéfice de la population fragile ;
- Les informations recueillies seront transmises à Monsieur le Maire du Theil de Bretagne dans le cadre de son Plan Communal de Sauvegarde, et enregistrées dans le registre des personnes vulnérables en cas de risques exceptionnels ;
- Les renseignements inscrits ont pour vocation d'aider les services publics mobilisés à porter assistance en cas de nécessité.

Fait à ....., le .....

Signature :

**DOCUMENT A RETOURNER A LA MAIRIE**

La mairie du Theil de Bretagne, dont le maire est responsable de traitement, collecte vos données qui seront traitées par ses agents. Ces données sont nécessaires pour le traitement de votre inscription sur le Registre communal des personnes vulnérables. Vous disposez à tout moment d'un droit d'opposition, accès, rectification, effacement et de limitation. Pour toute question, vous pouvez vous adresser au délégué à la protection des données à l'adresse suivante: Mairie Le Theil de Bretagne, 2 place de l'Eglise, 35240 LE THEIL DE BRETAGNE ou [mairie.leteildebretagne@wanadoo.fr](mailto:mairie.leteildebretagne@wanadoo.fr). En cas de manquement à ces obligations, vous pouvez saisir la CNIL.