



FORMULAIRE PERSONNES VULNERABLES

NOM DE FAMILLE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

L'inscription est demandée au titre :

- O d'une personne âgée de 65 ans et plus, résidant à domicile
- O d'une personne en situation de handicap
- O d'une personne sous assistance médicale (notamment respiratoire)
- O d'une personne vulnérable (isolée, ...)

ADRESSE :

Bâtiment/escalier/étage/appartement :

Code d'accès à la résidence :

Type de logement :

- O Individuel
- O Collectif

Numéro de téléphone :

Remarque ou précision éventuelle :

- Référent 1

NOM DE FAMILLE :

PRENOM :

ADRESSE/VILLE :

Numéro de téléphone :

- Référent 2

NOM DE FAMILLE :

PRENOM :

ADRESSE/VILLE :

Numéro de téléphone :

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 la commune de Steenwerck. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de Steenwerck, 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 adressant un courrier à la mairie ou par courriel à contact@steenwerck.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 aobin@cc-flandreinterieure.fr.