



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

Prévu à l'article 1.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

Je soussigné(e)

NOM : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : ..... à : .....  
NOM : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : ..... à : .....  
Adresse : .....91510-LARDY  
Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Sollicite mon inscription ou renouvellement de mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.

- en qualité de personne âgée de 65 ans et plus,\*  
 en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail, \*  
 en qualité de personne handicapée.\*

**Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.**

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence

NOM / Prénoms : ..... Lien de parenté : .....

Adresse : .....

.....Téléphone : .....

NOM / Prénoms : ..... Lien de parenté : .....

Adresse : .....

.....Téléphone : .....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à ....., le .....2020 .

Signature

\* Cocher la case correspondante à votre situation

## **DISPOSITIONS RELATIVES A LA PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES**

Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement informatique destiné à vous inscrire sur un registre des personnes à contacter en cas de déclenchement d'un plan d'alerte et d'urgence.

Les destinataires de ces données sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

La durée de conservation des données est conforme à la réglementation en vigueur.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement.

Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à [accueil@ccaslardy.fr](mailto:accueil@ccaslardy.fr) / 01.60.82.61.63

**Ce formulaire demande doit être adressé à :**

Madame la Présidente du CCAS  
Centre Communal d'Action Sociale  
Espace Simone Veil  
35 rue de Verdun  
91510-LARDY