

INSCRIPTION SUR LE REGISTRE CANICULE CONFIDENTIEL

1 - Je veux m'inscrire sur le registre canicule

Nom

Prénom

Date de Naissance

Adresse

Téléphone

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

2 - Je souhaite inscrire un proche sur le registre canicule

Nom

Prénom

Date de Naissance

Adresse

Téléphone

Je soussigné(e) M/Mme.....déclare agir pour le compte de la personne identifiée, en qualité de.....

En complétant ce formulaire, je serai recontacté ultérieurement par le CCAS pour finaliser l'inscription sur le registre canicule de la ville de Vichy.

Je m'engage à signaler au C.C.A.S de Vichy toute modification concernant ces informations aux fins de mettre à jour les données du registre communal.*

Ce formulaire doit être adressé:

- Soit par mail à ccas@ville-vichy.fr
- Soit par courrier à CCAS de VICHY – 21 rue d'Alsace – 03200 VICHY, ou déposé à l'accueil du CCAS

L'article L121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles dispose que les maires sont autorisés à recueillir les éléments relatifs à l'identité, à l'âge et au domicile des personnes vulnérables qui en font la demande. Les données personnelles recueillies dans le cadre de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la commune afin de favoriser l'intervention des services municipaux en cas de situation de crise ou situation sanitaire exceptionnelle. Elles sont conservées 3 ans à compter de la date d'inscription sur ledit registre. Vous certifiez avoir l'autorisation des personnes citées dans le présent formulaire et êtes informé(e)s que conformément au Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès de rectification et d'effacement de vos données auprès de M. le Maire – Président du CCAS – 21 rue d'Alsace – 03200 VICHY ou ccas@ville-vichy.fr, en justifiant de votre identité ou de votre intérêt à agir.