

INSCRIPTION AU REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

Le CCAS de Jarzé Villages invite les personnes vulnérables à s'inscrire sur le registre communal. L'usage de ce registre est réservé exclusivement à l'intervention ciblée des services municipaux, sanitaires et sociaux en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence : risques tels que la canicule, le froid, une crise sanitaire ou tout autre évènement nécessitant une prise en charge spécifique.

Peuvent figurer, sur inscription, sur le registre nominatif :

- les personnes âgées de 65 ans et plus résidant à leur domicile ;
- les personnes âgées de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail résidant à leur domicile ;
- les personnes adultes handicapées (AAH, ACTP, carte d'invalidité, reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé).

La demande d'inscription peut être transmise par e-mail à ccas@jarzevillages.fr, par courrier ou directement à l'accueil de la mairie au 11 rue de la mairie 49140 JARZÉ VILLAGES, ou bien réalisée en ligne : <https://jarzevillages.fr/la-mairie/action-sociale/registre-communal-des-personnes-vulnerables/>



Crédit photo : rawpixel.com - Magnific.com



PERSONNE À INSCRIRE SUR LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse :

Demande d'inscription sur le registre au titre de :

personne âgée de 65 ans et plus résidant à son domicile de Jarzé Villages

personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail résidant à son domicile à Jarzé Villages

personne adulte handicapée (AAH, ACTP, carte d'invalidité, reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé)

À REMPLIR SI LA DEMANDE D'INSCRIPTION N'EST PAS FAITE PAR LE BÉNÉFICIAIRE (DEMANDEUR = TIERCE PERSONNE)

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Le Demandeur reconnaît avoir l'accord du Bénéficiaire pour l'inscrire sur le registre communal des personnes vulnérables.

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Personne n°1

NOM :

Prénom :

Téléphone :

Adresse :

Lien avec le bénéficiaire inscrit sur le registre :

Personne n°2

NOM :

Prénom :

Téléphone :

Adresse :

Lien avec le bénéficiaire inscrit sur le registre :

MÉDECIN TRAITANT

NOM et PRÉNOM :

Téléphone :

Adresse :

COORDONNÉES DES ÉVENTUELS SERVICES INTERVENANT À DOMICILE

NOM et PRÉNOM :

Téléphone :

NOM et PRÉNOM :

Téléphone :

Fait à Jarzé Village, le

*Signature du Bénéficiaire qui fait la demande,
le cas échéant.*

*Signature du Demandeur (tierce personne) qui
inscrit un futur Bénéficiaire, le cas échéant.*

- Les données récoltées par le formulaire d'inscription au registre communal des personnes vulnérables ne peuvent être consultées que par les agents chargés de la mise en œuvre de ce registre.
- Les informations communiquées demeurent confidentielles. Vous pouvez accéder aux données renseignées, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données en contactant le CCAS de Jarzé Villages.
- Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le CCAS de Jarzé Villages : ccas@jarzevillages.fr | 02 41 95 40 03 | 11 rue de la mairie, Jarzé, 49140 JARZÉ VILLAGES.
- Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits concernant vos données personnelles.

