

## Formulaire d'inscription au registre des personnes vulnérables

### COORDONNEES DE LA PERSONNE A INSCRIRE

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse complète (n° de rue, n° de bâtiment, n° d'appartement...) :

.....  
.....

Téléphone fixe et/ou téléphone portable : .....

### MOTIF DE L'INSCRIPTION (bref résumé de la situation familiale) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### DEMANDE EFFECTUEE PAR :

la personne concernée,  son représentant légal,  la famille,  autre  
(précisez le nom du demandeur ET sa qualité)

.....  
.....

### PERSONNES A PREVENIR EN CAS DE BESOIN (FAMILLE, AMIS, VOISINS)

Nom, prénom : .....

Lien avec la personne : .....

Téléphone fixe ..... Téléphone portable .....

A

Le

Signature

### **Pensez à signaler au CCAS tout changement de situation.**

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 Saint Martin Boulogne. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du CCAS de Saint Martin Boulogne, 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 vous adressant par courrier au CCAS – Place Aristide Briand 62280 Saint Martin Boulogne ou par courriel à [contact@ccas-62280.fr](mailto:contact@ccas-62280.fr)

Cadre réservé au C.C.A.S.

Inscription sur le registre le : \_\_\_\_\_