

MAIRIE
DE
FAUX-LA-MONTAGNE

Le 4 décembre 2020,

CREUSE
Code postal : 23340

Madame, Monsieur,

Le maire est tenu d'instituer un registre nominatif des personnes âgées et des personnes handicapées de sa commune vivant à domicile qui en font la demande ou à la demande d'un tiers (parent, voisin, médecin, etc). Cette obligation est liée à l'article L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles.

La finalité exclusive de ce registre est, de permettre aux services publics mobilisés lors d'évènements spécifiques présentant un risque exceptionnel (canicule, grand froid, pandémie, etc.) de vous porter assistance.

Le maire doit informer ses administrés de la mise en place de ce registre nominatif et de sa finalité, il doit collecter les demandes d'inscription, assurer la conservation, la mise à jour et la confidentialité du registre nominatif et le communiquer au préfet à sa demande, en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

L'inscription au registre n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement de ce questionnaire est facultatif. Les personnes gardent un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qu'elles peuvent exercer en joignant la mairie au 05 55 67 92 15, par courriel à mairie@fauxlamontagne.fr ou en venant sur place au secrétariat de mairie.

Les destinataires des données recueillies sont le maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise mis en place selon les besoins à Faux-la-Montagne, ainsi que, sur sa demande, le Préfet.

Vous trouverez au verso de ce courrier, le formulaire de demande d'inscription au registre communal des personnes vulnérables.

Je me tiens bien sûr, à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Bien cordialement,

La Maire,
Catherine MOULIN



MAIRIE
DE
FAUX-LA-MONTAGNE

CREUSE
Code postal : 23340

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE COMMUNAL DES
PERSONNES VULNÉRABLES**

COORDONNÉES DE LA PERSONNE A INSCRIRE :

Nom, prénom :

.....

Date de naissance :

.....

Adresse :

.....

Téléphone : (préciser si liste rouge et téléphone portable) :

.....

Date de la demande :

DEMANDE EFFECTUÉE PAR :

- la personne concernée
- son représentant légal
- son fils, sa fille
- autre, précisez le nom du demandeur et sa qualité

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS DE BESOIN (FAMILLE, AMIS, VOISINS) :

1ère personne

Lien de parenté

Nom, prénom

Contact (téléphone, courriel)

Toutes les données recueillies par ce formulaires sont facultatives. Le responsable de ce registre nominatif est le maire de Faux-la-Montagne . Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés », vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Il vous suffit de contacter la mairie au 05 55 67 92 15 ou par courriel à mairie@fauxlamontagne.fr ou de venir sur place.