

Madame

Nom

Prénom.....

Date de naissance: __ / __ / __

Et/ou Monsieur

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance: __ / __ / __

Adresse:

Tel Fixe : __ __ __ __ __ email:

Tel Portable : __ __ __ __ __

Service intervenant à domicile (le cas échéant) :.....

.....

Téléassistance (le cas échéant):

Personne à contacter en cas d'urgence (nom, téléphone, lien de parenté éventuel) :.....

.....

J'autorise le CCAS, représenté par Madame le Maire, à inscrire mes coordonnées sur le fichier des personnes vulnérables, dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde.

J'ai bien noté que :

Ce fichier, conforme au Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD), constitué par le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de la Mairie de Plougasnou, représenté par son Président Madame le Maire Nathalie Bernard, a pour finalité d'optimiser les actions du CCAS, telles que appels téléphoniques, visites si besoin, aide à la mise en place de soutien éventuel, lors des risques exceptionnels, tels que des épisodes de forte chaleur par exemple.

Mon inscription sur ce fichier est facultative.

À tout moment, sur simple demande écrite remise en Mairie, à l'attention du CCAS, je pourrai exercer mes droits d'accès, de rectification ou d'effacement sur ce fichier.

Mes données personnelles contenues dans ce fichier seront conservées pour l'année civile.

Une nouvelle demande de consentement me parviendra chaque année.

Le CCAS s'engage à ne divulguer mes données personnelles à quiconque, que ce soit des particuliers ou des entreprises, sous quelque forme que ce soit.

Document à déposer en Mairie, à l'attention du CCAS, ou à envoyer par mail à ccas@plougasnou.fr

Date Signature