

Commune d'Angevillers

☎ 03.82.59.49.00 / email : contact@angevillers.fr / site : www.angevillers.fr



REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

FICHE INDIVIDUELLE

Cadre réservé à l'administration

N° de fiche :

Date d'inscription :/...../.....

Date de mise à jour :/...../.....

1. IDENTITÉ *

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Sexe : ☐ F ☐ M

2. COORDONNÉES *

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse électronique :

3. QUALITÉ AU TITRE DE LAQUELLE LA PERSONNE EST INSCRITE

- ☐ Personne âgée de 65 ans et plus résidant à domicile
- ☐ Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- ☐ Personne adulte en situation de handicap
- ☐ Bénéficiaire de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA)
- ☐ Bénéficiaire de la prestation de compensation du handicap (PCH)
- ☐ Bénéficiaire d'une prestation d'action sociale de la CARSAT
- ☐ Autre

4. MESURE DE PROTECTION JURIDIQUE

- ☐ Aucune
- ☐ Sauvegarde de justice
- ☐ Curatelle
- ☐ Tutelle
- ☐ Habilitation familiale

Nom du représentant légal (le cas échéant) :

Téléphone :

5. CONDITIONS DE VIE À DOMICILE

Vit :

- ☐ Seul(e)
- ☐ En couple
- ☐ En famille
- ☐ Autre :

Service d'aide à domicile / service de portage à domicile / service de soins à domicile

☐ Oui ☐ Non

Coordonnées de l'organisme ou de l'aide :

Reçoit des visites régulières :

- ☐ Famille
- ☐ Amis
- ☐ Voisins
- ☐ Aucune visite régulière

Téléassistance :

☐ Oui ☐ Non

Coordonnées téléphoniques de l'organisme :

Observations utiles :

6. LOGEMENT

Type de logement :

- ☐ Maison
- ☐ Appartement
- ☐ Résidence
- ☐ Autre :

Conditions de chauffage :

- ☐ Chauffage nécessitant une alimentation électrique
- ☐ Chauffage ne nécessitant pas une alimentation électrique

Possibilités de rafraîchissement :

- ☐ Climatisation
- ☐ Ventilateur
- ☐ Pièce fraîche
- ☐ Volets
- ☐ Aucune possibilité particulière

7. PERSONNE(S) DE L'ENTOURAGE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Contact n°1

Nom et prénom :

Lien avec la personne :

Téléphone :

Contact n°2

Nom et prénom :

Lien avec la personne :

Téléphone :

8. ORIGINE DE L'INSCRIPTION *

- ☐ Demande de la personne
- ☐ Demande du représentant légal
- ☐ Demande d'un tiers
- ☐ Transmission d'un organisme habilité

Nom du tiers ou de l'organisme :

Angevillers, le

Signature de l'intéressé(e)

Signature du tiers

Information relative à la protection des données personnelles

Les informations recueillies dans le présent formulaire sont destinées à la tenue du registre communal des personnes vulnérables prévu par les articles L. 121-6-1 et R. 121-2 et suivants du Code de l'action sociale et des familles.

Les données signalées comme indispensables * sont nécessaires à votre inscription sur ce registre. Les autres informations sont facultatives et ont pour seule finalité de faciliter l'organisation des actions de prévention, de veille et d'intervention mises en œuvre par la commune en cas de risques exceptionnels, notamment lors d'un épisode de canicule, de grand froid, de crise sanitaire ou de toute autre situation d'urgence.

Le traitement de vos données repose sur l'exécution d'une mission d'intérêt public confiée au maire. Le responsable du traitement est le Maire de la commune d'Angevillers. Les destinataires des données sont exclusivement le maire, les élus et agents de la commune spécialement désignés et habilités à gérer ce registre ainsi que, lorsque la réglementation le prévoit, le représentant de l'État dans le département.

Conformément au **Règlement (UE) 2016/679 (RGPD)** et à la **loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée**, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation du traitement et, lorsque les conditions sont réunies, d'un droit à l'effacement de vos données. Vous pouvez également demander à tout moment votre radiation du registre.

Pour exercer vos droits, vous pouvez contacter :

Mairie d'Angevillers

21 rue de Fontoy – 57440 ANGEVILLERS

Courriel : **contact@angevillers.fr**

Cadre réservé à l'administration

SORTIE DU REGISTRE

- ☐ À la demande de la personne
- ☐ Changement de domicile
- ☐ Décès

Date de radiation :/...../.....