

Fiche de renseignements

Date

Informations obligatoires

Madame :

Monsieur :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : / /

Date de naissance : / /

Adresse précise :

(bâtiment, étage, n° appartement)

Mail :

Tél fixe :

Tél portable :

Type de logement : individuel ou collectif

Votre logement est-il adapté à vos besoins ? (Chauffage, facile d'accès, escaliers).

Données complémentaires :

Vous vivez :

seul(e)

en couple

en famille

autre

Avez-vous des enfants à proximité ? OUI

NON

Recevez-vous de la visite ? OUI

NON

Coordonnées d'un proche à prévenir en cas d'urgence

Nom :

Prénom :

Lien :

Adresse :

Tél :

Avez-vous un boîtier à clé si oui, merci d'indiquer le code :

Souffrez-vous d'une difficulté d'ordre (Station debout pénible ; à mobilité réduite ; fauteuil ; canne ; déambulateur...) :

Quels moyens de transport utilisez-vous ?

Avez-vous l'occasion de vous rendre aux associations, repas en salle de fête, au voyage personnes âgées ? si non pour quelle raison ?

PRESTATIONS	OUI/NON	COORDONNÉES	JOURS ET HORAIRE D'INTERVENTION
PORTAGE DE REPAS			
AIDE À DOMICILE			
TÉLÉ ALARME			
SOINS À DOMICILE (SSIAD, infirmier)			
AUTRE À PRÉCISER			

Coordonnées du médecin traitant

Docteur :

Adresse :

Téléphone :

Je soussigné(e), M

Atteste avoir été informé(e), en qualité de personne vulnérable, parents, tuteur, curatelle ou autre représentant légal (précisez.....) que :

- l'inscription au registre nominatif n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement de ce questionnaire est facultatif
- les informations recueillies seront transmises à la commune de Périers dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels, dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile.
- cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

Fait à , le

Signature

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Vos données seront traitées uniquement afin d'aider les pouvoirs publics dans la mise en place 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 est le Maire de Périers, ainsi que, sur sa demande, le préfet.

Conformément à la loi n°78-17 "informatique et liberté" 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 à l'attention de "Monsieur le président du CCAS de Périers- 3 place du Général de Gaulle-50190 Périers" ou par courriel à ccas@ville-periers.fr ; Pour toutes questions relatives à la protection de vos données vous pouvez contacter la mairie au [02 33 76 54 87](tel:0233765487).

