

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

Commune de Sartilly-Baie-Bocage

REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

Formulaire de demande d'inscription

☐ Première inscription

☐ Mise à jour des informations

☐ Renouvellement

Date :/...../.....

1. IDENTITÉ

Nom :

Nom de naissance :

Prénom(s) :

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

Lieu de naissance :

2. COORDONNÉES

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse électronique :



3. SITUATION DE VIE

- ☐ Je vis seul(e)
- ☐ Je vis en couple
- ☐ Je vis avec un proche
- ☐ Autre :
-

4. PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom :

Prénom :

Lien avec la personne :

- ☐ Enfant
- ☐ Parent
- ☐ Voisin
- ☐ Ami
- ☐ Tuteur
- ☐ Curateur
- ☐ Autre :

Téléphone :

Adresse :

5. PERSONNES OU SERVICES INTERVENANT À DOMICILE

- ☐ Aide à domicile Nom du service :
- ☐ Infirmier(ère) Nom :
- ☐ SSIAD
- ☐ HAD

- ☐ Téléassistance
 - ☐ Portage de repas
 - ☐ Kinésithérapeute
 - ☐ Médecin traitant Nom :
 - ☐ Autres :
-

6. SITUATION PARTICULIÈRE

Je souhaite être inscrit(e) au registre en raison de :

- ☐ Mon âge (65 ans et plus)
 - ☐ J'ai plus de 60 ans et je suis reconnu(e) inapte au travail.
 - ☐ Mon handicap.
 - ☐ Mon état de santé.
 - ☐ Mon isolement.
 - ☐ Autre situation de fragilité :
-

7. BESOINS PARTICULIERS

En cas de canicule, grand froid ou crise exceptionnelle, j'aurais besoin :

- ☐ D'un appel téléphonique.
 - ☐ D'une visite à domicile.
 - ☐ D'une aide pour mes déplacements.
 - ☐ D'une aide pour mes courses.
 - ☐ D'une aide pour mes médicaments.
 - ☐ Autre :
-

8. OBSERVATIONS

.....

9. MODALITÉS D'INSCRIPTION

☐ Je demande mon inscription.

☐ La demande est faite par un proche.

Nom :

☐ La demande est faite par un professionnel.

Service :

10. AUTORISATION

Je demande mon inscription sur le Registre communal des personnes vulnérables de la commune de Sartilly-Baie-Bocage.

J'autorise le CCAS à utiliser les informations recueillies afin de me contacter et d'organiser un accompagnement en cas de risques exceptionnels (canicule, grand froid, crise sanitaire ou tout autre événement nécessitant une vigilance particulière).

Je m'engage à signaler toute modification de ma situation (adresse, téléphone, personne à prévenir, etc.).

Date :

...../...../.....

Signature :

PARTIE RÉSERVÉE AU CCAS

Date de réception :

...../...../.....

Mode de réception :

☐ Accueil

☐ Courrier

☐ Mail

☐ Téléphone

☐ Visite à domicile

☐ Autre

Inscription réalisée le :/...../.....

Référent CCAS :

Observations :

.....

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

Commune de Sartilly-Baie-Bocage

REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

Information relative à la protection des données personnelles (RGPD)

Dans le cadre de votre demande d'inscription sur le **Registre communal des personnes vulnérables**, le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de Sartilly-Baie-Bocage recueille et traite certaines données personnelles vous concernant.

Finalité du traitement

Les informations recueillies permettent :

- de gérer votre inscription au registre communal des personnes vulnérables ;
- de vous contacter ou de faire contacter une personne de confiance en cas de déclenchement d'un dispositif de gestion des risques exceptionnels (canicule, grand froid, crise sanitaire, catastrophe naturelle ou tout autre événement nécessitant une vigilance particulière) ;
- d'organiser, si nécessaire, un accompagnement adapté à votre situation.

Base légale

Le traitement de vos données est réalisé conformément :

- au **Code de l'action sociale et des familles** ;
- à la **loi n° 2024-317 du 8 avril 2024 portant mesures pour bâtir la société du bien vieillir et de l'autonomie** ;
- au **décret du 3 juillet 2026 relatif au registre communal des personnes vulnérables** ;
- au **Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) n° 2016/679** et à la **loi Informatique et Libertés**.



Destinataires des données

Les informations recueillies sont exclusivement destinées aux agents habilités du CCAS et, lorsque la situation l'exige, aux autorités ou services légalement habilités à intervenir dans le cadre des plans de gestion des risques.

Aucune donnée n'est transmise à des fins commerciales.

Durée de conservation

Les données sont conservées pendant toute la durée de votre inscription au registre. Elles sont mises à jour régulièrement et supprimées lorsque vous demandez votre radiation ou lorsque les conditions d'inscription ne sont plus remplies, conformément à la réglementation en vigueur.

Vos droits

Conformément au RGPD, vous disposez des droits suivants :

- droit d'accès à vos données ;
- droit de rectification ;
- droit à la limitation du traitement lorsque la réglementation le permet ;
- droit d'opposition, dans les conditions prévues par les textes applicables.

Vous pouvez exercer ces droits en contactant :

Centre Communal d'Action Sociale

Commune de Sartilly-Baie-Bocage

Adresse : 1 résidence les violettes

Téléphone : 02 33 58 14 19

Courriel : ccas@sartillybaiebocage.fr

Si la réponse apportée ne vous satisfait pas, vous pouvez également adresser une réclamation à la **CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés)**.

Déclaration du demandeur

Je reconnais avoir pris connaissance des informations relatives au traitement de mes données personnelles.

Je confirme l'exactitude des renseignements communiqués et m'engage à informer le CCAS de toute modification de ma situation (adresse, numéro de téléphone, personne à prévenir, état de santé ou toute autre information utile).

☐ **J'autorise le CCAS de Sartilly-Baie-Bocage à utiliser les informations recueillies dans le seul cadre de la gestion du Registre communal des personnes vulnérables.**

Fait à :

Le : / /

Nom et prénom :

Signature :

