



REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

S'inscrire au registre nominatif est facultatif et il n'est pas obligatoire de renseigner toutes les informations demandées.

Personne à inscrire sur le registre :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Cochez le cas justifiant l'inscription :

- ☐ Vous avez des difficultés à vous déplacer seul
- ☐ Vous souffrez d'une maladie nécessitant un suivi particulier (traitement régulier, appareillage médical...)
- ☐ Vous n'avez pas de moyen de transport pour évacuer
- ☐ Vous vivez seul et vous sentez isolé

Cadre à compléter uniquement si l'inscription est faite par un proche :

NOM du proche : Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Qualité :

(Préciser le lien avec la personne à inscrire : représentant légal, lien de parenté...)

Informations concernant l'intéressé(e) :

Personne n°1 à contacter en cas de nécessité	Nom : Prénom : Adresse : Tél. fixe : Tél. portable :
Personne n°2 à contacter en cas de nécessité	Nom : Prénom : Adresse : Tél. fixe : Tél. portable :

Service intervenant à domicile	Nom : Prénom : Adresse : Tél. fixe : Tél. portable : Fréquence des visites :
Médecin traitant	Nom : Prénom : Adresse : Tél. fixe : Tél. portable :

Je soussigné,, certifie sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées ; atteste avoir été informé, en qualité de personne vulnérable, parent, tuteur, curatelle ou autre représentant légal (**barrez les mentions inutiles**), 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 Praz-sur-Arly dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes vulnérables en cas de risque exceptionnel, dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile ;
- Cette fiche de renseignements vise à 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 sont traitées uniquement afin d'aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité (obligation légale, article L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le maire de la commune de Praz-sur-Arly. Les destinataires des données recueillies sont les élus et les agents en charge de la prévention des risques et de la gestion des crises de la commune, ainsi que, sur sa demande, le préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » et au Règlement Général de Protection des Données, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à la Mairie de Praz-sur-Arly (36, route de Megève 74120 Praz-sur-Arly) ou par courriel à secretariat@mairie-prazsurarly.fr. Pour toute question relative à la protection de vos données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la commune en vous adressant à la mairie.