

## FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF COMMUNAL

Je soussigné (e)

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° Téléphone fixe : ..... N° Portable : .....

Adresse mail : .....

**Demande mon inscription sur le registre nominatif communal de la Ville de Le Thillot au titre de :**

- **Personne de 65 ans et plus résidant à son domicile**
- **Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail résidant à son domicile**
- **Les personnes adultes handicapées bénéficiant de l'un des avantages prévus au titre IV du livre II du code de l'action sociale et des familles (AAH,ACTP, carte d'invalidité, reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé), ou d'une pension d'invalidité servie au titre d'un régime de base de la sécurité sociale ou du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre, résidant à son domicile.**
- **Les autres publics vulnérables du fait de leur isolement et non pris en charge par un service particulier.**

**Informations complémentaires :**

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :** (Famille – Voisin – Tuteur)

Nom et prénom : .....

N°Téléphone : ..... N°Portable : .....

Adresse mail : .....

Lien avec le demandeur : .....

Nom de votre médecin traitant : .....

**COORDONNEES DU SERVICE / ASSOCIATION INTERVANANT A VOTRE DOMICILE**

Nom du service / Association : .....

Personne référente : .....

N° Téléphone : ..... N° Portable : .....

Adresse mail : .....

Bénéficiez-vous de soins à domicile : OUI - NON          Repas à domicile : OUI – NON

Si oui, quel organisme ? .....

Autres observations utiles : .....

**SI VOUS DEMANDEZ L'INSCRIPTION EN QUALITE DE TIERCE PERSONNE :**

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

N° Téléphone : ..... N° Portable : .....

Adresse mail : .....

Demande en qualité de : .....

Acceptez-vous qu'en cas de nécessité (absence de réseau téléphonique, conditions climatiques (ex. : neige) limitant les possibilités de déplacement ...) vos coordonnées soient transmises au maire de la commune déléguée dont vous dépendez afin qu'une personne puisse venir à votre rencontre pour faire un point sur votre situation :

**Oui - Non**

Date et signature :

**Utilisation des données personnelles :** La commune du Thillot, responsable du traitement de vos données personnelles, vous informe que ce traitement est licite en ce qu'il permet l'exécution d'une mission d'intérêt public conformément au Règlement Général sur la Protection des Données.

Les données renseignées par vos soins seront utilisées afin d'établir un registre nominatif visant à recenser les personnes vulnérables de la Commune.

Les données seront traitées par le personnel communal habilité et le cas échéant, par les élus. Elles seront conservées que le temps nécessaire en cas de déclenchement éventuel – sous l'autorité du Préfet, du plan départemental d'alerte et d'urgence et seront détruites à l'issue de celui-ci.

Vos droits : Vous pouvez accéder aux données vous concernant et demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit de limitation du traitement de vos données.