

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF

Inscription

Mise à jour des données (Si déjà inscrit-e)

Je sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres. (cocher la case correspondant à votre situation) :

- En qualité de personne âgée de 65 ans et plus, résidant à mon domicile ;
- En qualité de personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail, résidant à mon domicile ;
- En qualité de personne handicapée 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 mon domicile.

Formulaire complété par :

- Personne concernée Famille Tuteur / Curateur Ami Voisin
 Tiers (Qualité) :

Où envoyer le formulaire :

Par voie postale : Hôtel de ville -66 rue de Paris -BP 10060 - 95503 Gonesse cedex
Par courriel à : seniors.ccas@mairie-gonesse.fr

Où déposer le formulaire

A l'accueil du centre administratif- CCAS - 1 rue Pierre Salvi
A la maison Intergénérationnelle Daniel Dabit (MIDD) 4 rond-point des Droits de l'Homme.

Madame Monsieur :

NOM : PRÉNOM(S)

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

Tél fixe : / / / / / / / / / / / / / / / / Tél. Portable : / / / / / / / / / / / / / / / /

Courriel @ :

Condition d'habitation (cocher la case correspondant à votre situation) :

habitant seul(e) en couple autre (à préciser) :
Domicile climatisé : Oui Non

ADRESSE :
.....95500 GONESSE

Bâtiment :Code entrée :Interphone :Hall : Appartement :Étage :
 Pavillon Plain-pied

Les informations recueillies dans le cadre du présent registre nominatif sont enregistrées par le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de Gonesse, représenté par son Président, en qualité de responsable de traitement. Ces données sont collectées dans le cadre de la mise en œuvre du dispositif de veille et d'alerte en faveur des personnes vulnérables, notamment en période de risques exceptionnels (canicule, grand froid, crise sanitaire), conformément aux dispositions du Code de l'action sociale et des familles. La base légale du traitement est l'exécution d'une mission d'intérêt public relevant des compétences du CCAS. Les données collectées sont strictement nécessaires à l'identification des personnes inscrites, à l'évaluation de leurs besoins et à l'organisation d'actions de prévention et d'intervention. Les destinataires des données sont les agents habilités du CCAS ainsi que, le cas échéant, les services partenaires intervenant dans le cadre du dispositif (services municipaux, services de secours, services sanitaires et sociaux), dans la limite de leurs attributions respectives. Les données sont conservées pendant toute la durée d'inscription de la personne au registre nominatif. Elles font l'objet d'une mise à jour annuelle. A défaut de confirmation ou en cas d'impossibilité de contact, les données peuvent être supprimées. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement et d'opposition aux données vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant au CCAS de Gonesse en justifiant de votre identité à l'adresse suivante : Hôtel de ville -66 rue de Paris -BP 10060 - 95503 Gonesse cedex ou par courriel à : seniors.ccas@mairie-gonesse.fr Vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr). Vous pouvez à tout moment demander votre radiation du registre nominatif par courrier à adresser à l'adresse du CCAS.

