

**Demande d'inscription sur le registre nominatif des personnes âgées et des personnes handicapées dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence**

Je soussigné(e),

NOM	
Prénoms	
Adresse	
Né(e) le	
à	
Téléphone	
Mail	
Personne à contacter en cas d'urgence	
Coordonnées éventuelles du service intervenant à domicile	

demande à être inscrit(e) sur le registre nominatif des personnes âgées et des personnes handicapées dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande. J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS qui s'engage à en garder la confidentialité Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

J'accepte que les données à caractère personnel me concernant fassent l'objet d'un traitement.

Je suis informé(e) que les données recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les services de l'administration de la mairie dont le responsable de traitement est M. Daniel HUOT, maire de la commune de Mamirolle, dans le but de gérer le registre nominatif des personnes âgées et des personnes handicapées dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence. Elles sont conservées pendant la durée de ma présence sur la commune de Mamirolle.

Conformément au règlement européen sur la protection des données (RGPD), je suis informé(e) que je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant, les rectifier et exercer mon droit de retrait en contactant la commune de Mamirolle :

par courrier : Mairie, BP 14, 2 Bis rue de l'Ecole, 25620 MAMIROLLE,

mail : [mairie@mamirolle.com](mailto:mairie@mamirolle.com)

ou téléphone : 03.81.55.71.50.

Fait à Mamirolle,  
Le