



Recensement des personnes fragiles et isolées



Vous avez plus de 65 ans ?



Vous êtes isolé(e) ou dépendant(e) ?



Vous êtes adulte handicapé(e) ?

LE MOT DU MAIRE

La commune de Flée a décidé de mettre à jour son PCS (Plan Communal de Sauvegarde). Cette démarche collective a pour but d'organiser la réponse communale face à un phénomène d'origine naturelle et/ou technologique potentiellement dommageable. De plus, à travers cet outil opérationnel et préventif, nous souhaitons développer une certaine culture du risque au sein de la commune.

Dans ce cadre, la commune met à jour son annuaire de crise. Placé sous l'autorité du Maire, ce document recense les personnes vulnérables, âgées, isolées et/ou en situation de handicap afin de les protéger et d'optimiser le délai de leur prise en charge en cas de crise majeure.

Si vous souhaitez vous y inscrire ou inscrire un de vos proches, veuillez remplir le formulaire et le retourner à l'accueil de votre mairie, ou par mail à flee.mairie@outlook.fr

Monique GAULTIER
Maire de Flée

Pour tous renseignements 02 43 44 10 01 ou flee.mairie@outlook.fr

QUESTIONNAIRE

Je souhaite être inscrit(e) au registre des personnes vulnérables de la Commune de Flée

Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Mail :@.....

> **Type de vulnérabilité** *Personne âgée, handicap, isolement...*

> **Type de dépendance** *Soins, médicaments, transport...*

> **Contact d'urgence**

1- Nom : Prénom : Relation :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Lien avec la personne concernée par la demande :

2- Nom : Prénom : Relation :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Lien avec la personne concernée par la demande :

> **Coordonnées du (des) service(s) intervenant à domicile**

Téléalarme/Téléassistance Nom/téléphone :

Soins à domicile Nom/téléphone :

Aide-ménagère à domicile Nom/téléphone :

Portage de repas à domicile Nom/téléphone :

Autre Nom/téléphone :

> **Si vous demandez l'inscription en qualité de tierce personne :**

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. Fixe : tél. Portable :

Demande en qualité de :

Conformément à la réglementation en vigueur (Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite « Informatique et libertés » modifiée et Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, dit Règlement Général sur la Protection des Données - RGPD), les données vous concernant recueillies sur la base de votre consentement sur ce formulaire remis à la commune de Flée font l'objet d'un traitement ayant pour finalités : Votre inscription sur le registre des personnes vulnérables. Ces données ne sont destinées qu'au service communal habilité à les traiter et ne seront en aucun cas remis à des tiers.

Elles seront conservées jusqu'à la fin de leur utilité. Pour tous renseignements concernant ces données et leur traitement, ou pour exercer les droits qui vous sont reconnus par la réglementation en vigueur (accès aux données, rectification-portabilité ou suppression de données- limitation ou opposition aux traitements de données), vous pouvez prendre contact avec le responsable du traitement de ces données à l'adresse suivante : 5 rue du Luxembourg 72500 Flée et/ou avec le Délégué à la Protection des Données (Agence des Territoires de la Sarthe – ~~Atesart~~ -mail : dpo@sarthe.fr). Un justificatif d'identité vous sera alors demandé. Vous pouvez également, si vous le jugez nécessaire, prendre contact avec l'autorité de contrôle compétente à l'adresse suivante : contact@cnil.fr

Je reconnais avoir pris connaissance de ces informations et accepte que mes données soient utilisées aux fins décrites dans le présent texte.

Date :
Signature :