

# MAIRIE DE MAURÉMONT

## **Registre nominatif des personnes les plus exposées au risque canicule, grand froid et contextes sanitaires exceptionnels**

Date d'inscription :.....

Nom:..... Prénom :.....

Date de naissance :.....

Adresse :.....

.....

.....

Numéros de téléphone :.....

### **Coordonnées des intervenants à domicile et n° téléphone**

Infirmière: Nom..... Tél :.....

Médecin Traitant :..... Tél :.....

Aide à domicile (ou autre) : Nom..... Tél :.....

Problème particulier à nous signaler.....

.....

**Téléassistance** : (système d'appel de secours) Oui  Non

**Climatisation** : Oui  Non

### **Personnes à prévenir en cas d'urgence avec coordonnées téléphoniques**

Nom..... Lien..... Tél : .....

Nom..... Lien..... Tél : .....

Nom..... Lien..... Tél : .....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler à la mairie toute modification concernant ces informations pour simplifier les démarches le cas échéant.

Fait à ..... Le .....

Signature

L'inscription sur le registre canicule est volontaire et facultative; vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées.

La radiation peut être faite à tout moment sur simple demande de votre part.

L'ensemble des informations recueillies sont confidentielles seuls le maire, les services sociaux et le préfet y auront accès.

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, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles).