



**RECENSEMENT DES PERSONNES VULNERABLES
DEMANDE D'INSCRIPTION
SUR LE REGISTRE NOMINATIF**

Article L121.6-1 du Code de l'Action sociale et des Familles

Je soussigné (e)

NOM :

Né (e) le :

Adresse :

PRÉNOM :

à :

Tél fixe :

Tél portable :

Résidence principale

Résidence secondaire

Qualité :

Personne âgée de + de 65 ans

Personne de + de 60 ans reconnue inapte au travail

Personne adulte handicapée

Forme de handicap (à préciser) :

Sollicite l'inscription sur le registre nominatif des personnes vulnérables à contacter.

Demande effectué (e) par :

La personne concerné (e)

Ses enfants (préciser) :

Son représentant légal (préciser) :

Autres (préciser) :

Je déclare bénéficiaire de l'intervention de :

<input type="checkbox"/> Service d'aide à domicile (préciser nom et coordonnées) :	<input type="checkbox"/> Service de portage de repas à domicile (préciser nom et coordonnées) :
<input type="checkbox"/> Service de soins infirmiers à domicile (préciser nom et coordonnées) :	<input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> Aucun service	

Signature :

**Merci de retourner cet imprimé par mail ou courrier au :
CCAS ou Mairie de la Jarrie – Place de la Mairie – 17220 LA JARRIE**

ccas@la-jarrie.fr : 05-46-35- 96-96

NB : Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement destiné au CCAS de La Jarrie ou Mairie de La Jarrie.

Ces données serviront uniquement au recensement des personnes vulnérables de la commune de la Jarrie

Les données seront conservées durant une période de 24 mois.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement.

Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment.

Pour cela, contacter le CCAS ou la Mairie de La Jarrie au 05 46 35 96 96 ou par mail : ccas@la-jarrie.fr

Vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle. : www.cnil.fr