

REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES

Nom Prénom : Date de naissance : / / Téléphone 1 : Téléphone 2 :	Adresse :
---	--

① Vivez-vous seul(e) ? OUI NON

② Avez-vous des appels réguliers de vos proches ? OUI NON

③ Bénéficiez-vous de :

- Portage de repas OUI NON
- Télé alarme OUI NON

④ MERCI DE NOUS PRÉCISER SI VOUS DEVEZ VOUS ABSENTER DE VOTRE DOMICILE :

Juin du au 2026
Juillet du au 2026
Août du au 2026

<p>⑤ FICHE CONTACTS</p> <p style="text-align: center;">PERSONNE(S) À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (1)</p> <p>Nom Prénom :</p> <p>Nature de l'aidant :</p> <p>Téléphone 1 : Téléphone 2 :</p> <p>Cette personne dispose des clés <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p style="text-align: center;">PERSONNE(S) À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (2)</p> <p>Nom Prénom :</p> <p>Nature de l'aidant :</p> <p>Téléphone 1 : Téléphone 2 :</p> <p>Cette personne dispose des clés <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Tuteur – Curateur – Mandataire</p> <p>Nom ou organisme :</p> <p>Téléphone :</p>	<p style="text-align: center;">SERVICE À DOMICILE / INFIRMIER(E)</p> <p>Nom de l'association :</p> <p>Téléphone :</p> <p>Nom infirmier(e) :</p> <p>Téléphone :</p> <p style="text-align: center;">Jour(s) d'intervention L <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p style="text-align: center;">MEDECIN TRAITANT</p> <p>Nom médecin :</p> <p>Téléphone :</p>
---	--	---

Sollicite mon inscription sur le registre nominatif détenu en Mairie. Cette démarche n'est pas obligatoire et chaque renseignement est facultatif. Mes informations seront transmises à la commune de Bellot dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence canicule, grand froid.

Cette fiche a pour vocation d'aider les services publics à me porter assistance en cas de nécessité.

Je m'engage à informer Madame le Maire de tout changement dans ma situation, notamment en cas de changement d'adresse.

Je reconnais avoir été informé (e) de l'existence d'un droit d'accès et de rectification aux informations me concernant, contenues dans le registre.

Fait à
Le
 Signature

**MERCI DE RETOURNER CE FORMULAIRE POUR INSCRIPTION SUR REGISTRE DES
PERSONNES VULNERABLES 2026 DE LA COMMUNE DE
BELLLOT**

Par mail, par courrier ou directement à l'accueil de la mairie

La commune de Bellot traite vos données personnelles conformément à la réglementation relative aux données à caractère personnel. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la mairie de la commune de Bellot dont le maire est responsable de traitement. Ces données sont nécessaires pour le traitement des inscriptions sur le registre des personnes vulnérables.

Les bases légales de traitement sont le contrat et l'obligation légale.

Les données collectées seront communiquées aux agents de la mairie et du centre communal d'action sociale.

La finalité du traitement est de permettre une intervention ciblée des services sanitaires et sociaux en cas de mise en œuvre par le maire du plan communal de sauvegarde.

Les données sont conservées pendant une durée de 12 mois à compter de l'envoi de ce formulaire. Au-delà de cette durée, certaines informations feront l'objet d'un archivage dans les conditions prévues par les dispositions relatives aux archives publiques.

Conformément au Règlement général européen sur la protection des données (RGPD) et à la Loi Informatique et Libertés modifiée, vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation au traitement de vos données.

Vous pouvez exercer ces droits auprès de la mairie de Bellot par courrier postal à l'adresse Mairie de Bellot 1 place de l'église 77510 Bellot ou par mail à cette adresse mairie@bellot77.fr.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.