



Mairie de Camphin-en-Pévèle
8 Place de l'église
59780 - Camphin-En-Pévèle
Tél. : 03 20 41 95 39
contact@camphin-en-pevele.fr

Camphin-en-Pévèle

Le 10 avril 2025

OBJET : *Inscription au registre nominatif des personnes éligibles au plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels.*
(Article L. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles).

Madame, Monsieur,

L'équipe municipale et les membres du CCAS sont sensibles au bien-être, aux préoccupations et aux attentes des habitants de Camphin.

La loi n°2004-626 du 30 juin 2004, relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées, confie aux Maires la charge de recenser à titre préventif les personnes âgées de 65 ans et plus, les personnes de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail ainsi que les personnes adultes en situation de handicap. Ce registre des personnes vulnérables est tenu pour assurer un suivi en cas de crise sanitaire ou de canicule.

Il est important de disposer dans la commune d'un registre de recensement favorisant l'accompagnement ciblé des services sociaux et sanitaires pour assurer un contact régulier avec les personnes concernées.

L'inscription au Registre est **facultative et confidentielle** mais néanmoins fortement recommandée.

Une demande de radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande.

Vous trouverez le formulaire à compléter ou à faire compléter par vos proches.

Nous vous prions de croire, Madame, Monsieur, en l'expression de nos salutations distinguées.

Le Maire

Olivier VERCRUYSSE





PLAN DEPARTEMENTAL D'ALERTE ET D'URGENCE FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Inscription au Registre nominatif des personnes âgées et des personnes handicapées
à intégrer dans le plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels
(Prévu à l'article L.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles) *

Formulaire à :

- remplir en **LETTRES MAJUSCULES**, soit :
 - ✓ Par la personne âgée, handicapée ou invalide,
 - ✓ Par un tiers (représentant légal, intervenant médico-social, entourage, parent, ami)
- déposer à l'accueil de la mairie, à l'attention du CCAS (sous pli fermé)
ou envoyer : Mairie de Camphin-en-Pévèle 8 place de l'église.

L'inscription au Registre permet de recenser : les personnes âgées de 65 ans et plus, les personnes de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail, les personnes adultes en situation de handicap. Elle est **facultative et confidentielle**. Une demande de radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande. Il appartient au demandeur de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations (changement d'adresse, de téléphone, ou vacances prolongées...)

IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE DEMANDEUR

Madame ☐ Monsieur ☐

Nom Prénom

Date et lieu de naissance

Sollicite son inscription sur le registre nominatif des personnes à contacter dans le cadre du plan Départemental d'alerte et d'urgence et accepte l'exploitation des données en cas de déclenchement consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.

Inscription (cocher la case correspondant à la situation)

En qualité de personne âgée de 65 ans et plus ☐

En qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail ☐

En qualité de personne adulte en situation de handicap ☐

Adresse

Résident à domicile seul(e) ☐ en couple ☐ en famille ☐

Autre (préciser) ☐

Téléphone (obligatoire) E-mail

INSCRIPTION FAITE PAR UN TIERS

Je soussigné(e) Nom Prénom

Agissant en qualité de : Représentant légal ☐ Médecin traitant ☐ Service d'aide à domicile ☐
Infirmier (e) ☐ Autre (préciser) ☐

Sollicite l'inscription de la personne dont les coordonnées sont reprises ci-dessus, sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.

Signature

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Médecin traitant Téléphone

Recevez-vous des visites à domicile ?

Tous les jours ☐ plusieurs fois par semaine ☐ moins souvent ☐

Personne de l'entourage à prévenir en cas d'urgence :

Nom Prénom

Adresse/téléphone

Lien de parenté Autre

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Fait à le

Signature

* La Loi n° 2004-626 du 30 juin 2004 relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées confie aux Maires la charge de recenser, à titre préventif : les personnes âgées de 65 ans et plus, les personnes de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail, les personnes adultes en situation de handicap.

Les informations recueillies ont pour seul objet la tenue d'un registre nominatif dans le cadre du plan départemental d'alerte et d'urgence. Elles restent confidentielles et sont destinées exclusivement à l'usage du Centre Communal d'Action Sociale de Baisieux (seul le Préfet peut en avoir copie), responsable de leur traitement afin d'organiser un contact périodique avec les personnes répertoriées. Elles seront traitées et protégées en conformité par rapport aux recommandations du Règlement Général de Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016 applicable depuis le 25 mai 2018. Vous disposez, sur les données collectées au titre du présent formulaire, d'un droit d'accès, de rectification, d'un droit à la limitation du traitement, d'un droit d'opposition et d'un droit d'effacement. Si vous estimez que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL via leur site internet : www.cnil.fr.