

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES**  
**(PLAN CANICULE ET EVENEMENTS MAJEURS)**

Article L.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

La commune de Lans-en-Vercors tient, dans le cadre d'une obligation légale, un registre nominatif d'alerte et d'urgence uniquement pour permettre l'intervention des services sanitaires et sociaux en cas de nécessité. L'inscription sur le registre est facultative et les données sont recueillies sur la base de votre consentement. Le responsable de ce traitement est le maire de Lans-en-Vercors. Les destinataires des données sont le Maire, le Préfet et les agents nommément habilités. Ces données sont mises à jour chaque année et vous pouvez, sur simple demande, retirer votre consentement à tout moment.

Conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression de vos données et d'un droit de réclamation auprès de la CNIL [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr). Pour toute information ou exercice de vos droits, vous pouvez contacter le CCAS de Lans-en-Vercors : 1 place de la Mairie 38250 Lans-en-Vercors / 04.76.95.40.44 / [emeline.le-clezio@lansenvercors.fr](mailto:emeline.le-clezio@lansenvercors.fr)

**Je soussigné(e)** Nom ..... Prénom.....

Adresse .....

38250 LANS-EN-VERCORS

Né(e) le ...../...../.....

Tél. portable ..... Tél. domicile .....

**Sollicite mon inscription sur le registre communal des personnes vulnérables de Lans-en-Vercors, en ma qualité de personne :**

De plus de 65 ans

De plus de 60 ans et reconnue inapte au travail

De moins de 65 ans et vie isolé(e)

Reconnu(e) adulte handicapé

Entourage :

**Personne à prévenir en cas d'urgence :** Nom – Prénom .....

Tél. portable .....Tél. domicile.....

Lien :.....

Médecin traitant : Dr ..... Tél :.....

Intervention d'un professionnel et/ou service à domicile :

**Aucun**

**Soins infirmiers**

Nom de l'organisme.....

**Portage de repas**

Nom de l'organisme.....

**Aide à domicile**

Nom de l'organisme.....

**Téléalarme**

Nom de l'organisme.....

**Je signale au CCAS de la commune toute modification concernant ces informations pour mettre à jour ses données.**

Fait à Lans-en-Vercors, le .....

Signature

**FORMULAIRE A COMPLETER ET A RETOURNER AU :**

**CCAS Lans-en-Vercors, 1 Place de la Mairie – 38250 LANS-EN-VERCORS**  
**ou par courriel : [emeline.le-clezio@lansenvercors.fr](mailto:emeline.le-clezio@lansenvercors.fr)**