

Mairie de Sandarville
15 rue de l'Arche
28120 SANDARVILLE

FICHE DE RECENSEMENT

« PERSONNE VULNÉRABLE »

DATE D'INSCRIPTION :
(JJ/MM/AAAA)

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :
(JJ/MM/AAAA)

ADRESSE :

N° de Téléphone (1) :

N° de Téléphone (2) :

Adresse e-mail (1) :

Adresse e-mail (2) :

Personne N°1 à contacter en
cas de problèmes :

Nom, Prénom :

Lien (famille, voisin, ami ...) :

Téléphone :

Personne N°2 à contacter en
cas de problèmes :

Nom, Prénom :

Lien (famille, voisin, ami ...) :

Téléphone :

Je demande mon inscription au registre communal des personnes vulnérables
et autorise la commune à utiliser ces informations dans le cadre des dispositifs d'alerte.

Signature : de la personne vulnérable du tiers déclarant (avec l'autorisation de la personne vulnérable)

Signature

Nom, prénom et lien du déclarant (si tiers déclarant)

NB : Les informations fournies seront classées confidentielles et utilisées exclusivement par la mairie en cas de scénario critique (en cas d'alertes canicule, grand froid, d'état d'urgence ou de sinistre). Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés », vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier ou courriel à votre mairie.