



## MÉDECIN TRAITANT

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : .....

## INTERVENANTS À DOMICILE

Nom de l'organisme : .....  
Type de service :  
- Service d'aide à domicile  - Service de soins à domicile   
- Service de portage de repas  - Autre service à domicile  .....  
Téléphone : .....  
Jours d'intervention : Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi   
Vendredi  Samedi  Dimanche

## INFORMATIONS RELATIVES À LA DEMANDE

Inscription faite en nom  
 Inscription faite par un tiers, veuillez remplir les informations suivantes :  
Adresse : .....  
Téléphone fixe : ..... Mobile : .....  
Agissant en qualité de : - Représentant légal   
- Médecin traitant   
- Service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile   
- Autre à préciser : .....

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler toute modification concernant ces informations afin de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à VAUX LE PÉNIL, le .....

Signature

*Le responsable de traitement de vos données personnelles collectées dans cette fiche d'inscription au registre « Plan d'Urgence » est le Président du CCAS de la commune de Vaux Le Pénil (CCAS-Mairie 8 rue des Carouges 77000 VAUX-LE-PENIL)  
La finalité de ce traitement est de permettre l'intervention ciblée des services sanitaires et sociaux en cas de mise en œuvre du plan départemental d'alerte et d'urgence.  
Son fondement juridique est l'obligation légale pesant sur les communes mais votre inscription est une démarche volontaire et facultative que vous pouvez annuler à tout moment.  
La durée de conservation des données est de 1 an. Les destinataires des données collectées sont les personnels habilités du CCAS et les services chargés de la mise en œuvre des secours, sous l'autorité du préfet.  
Pour exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation et de retrait de ce registre, vous pouvez vous adresser au CCAS ([social@mairie-vaux-le-penil.fr](mailto:social@mairie-vaux-le-penil.fr)) et/ou au référent RGPD de la commune de Vaux-le-Pénil ([dpo@camvs.fr](mailto:dpo@camvs.fr)).  
Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL - 3 place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07).*