



HÔTEL DE VILLE

3, avenue des Cinq Martyrs 60530 NEUILLY-EN-THELLE

Tél. 03 44 26 86 66 - Fax 03 44 26 86 69

e.mail : secretariat@neuillyenthelle.fr

Département de l'Oise
Arrondissement de Senlis
Canton de Méru

Centre Communal d'Action Sociale

Votre correspondante : Marie-Christine CORNEC

Tél. : 03.44.26.86.66

Objet : Registre Communal du Plan d'Alerte et d'Urgence Année 2023

Neully-en-Thelle,
le 18 NOV. 2022

Madame, Monsieur,

Conformément à la loi 2004 – 626 du 30 juin 2004 relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées, chaque commune doit tenir à jour tout au long de l'année un registre nominatif des personnes vivant à domicile.

L'objectif visé par ce registre est de permettre à celles et ceux qui le souhaitent d'être contacté(e)s dans les meilleurs délais par les services sanitaires et sociaux en cas de déclenchement du « plan d'alerte et d'urgence » par le Préfet.

Ce registre des personnes fragiles est tenu par le Centre Communal d'Action Social (CCAS) de Neully-en-Thelle.

L'inscription est facultative et est basée sur le volontariat. Elle est à renouveler chaque année.

Afin de vous porter conseil et assistance en cas de déclenchement de ces dispositifs, nous vous proposons, si vous le souhaitez, de vous faire connaître par le biais du **coupon-réponse ci-joint à retourner au :**

**C.C.A.S.
Mairie de Neully-en-Thelle,
3 avenue des cinq Martyrs.**

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

**CENTRE COMMUNAL
d'Action Sociale**
L'Adjointe
60530 NEUILLY-EN-THELLE
Martine SIGAUD



Plan d'Alerte et d'Urgence

Demande d'inscription sur le Registre nominatif

Inscription à renouveler tous les ans

2023

Personne(s) à inscrire

Coordonnées de la (des) personne(s) à inscrire :

Nom : Nom :
Prénom : Prénom :
Date de naissance : Date de naissance :
Tél. fixe : (obligatoire) Tél. fixe : (obligatoire)
et/ou et/ou
Tél. portable : (obligatoire) Tél. portable : (obligatoire)
Qualité : Personne âgée de 65 ans et plus
 Personne adulte handicapée
Qualité : Personne âgée de 65 ans et plus
 Personne adulte handicapée

Adresse : - **60530 NEULLY EN THELLE**

Résident à domicile : seul(e) en couple en famille autre (précisez)

Enfant(s) : non oui si oui à proximité éloigné(s)

Coordonnées des enfants :

Nom et Prénom	Adresse	Téléphone fixe	Téléphone portable

Difficultés particulières à prendre en compte liées à : l'isolement l'habitat au déplacement
 autre (précisez)

Informations complémentaires

Nom du médecin traitant : Tél :

Disposez-vous de la Télé-Alarme : OUI NON

Coordonnées des services intervenants à votre domicile : (Merci de cocher les services intervenants à votre domicile et d'indiquer leurs coordonnées)

Nom de l'organisme et adresse	Téléphone	Jours d'intervention
<input type="checkbox"/> Repas à domicile : Adresse :	Tél. :	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche
<input type="checkbox"/> Organisme d'aide à domicile : Adresse :	Tél. :	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche
<input type="checkbox"/> Cabinet infirmier : Adresse :	Tél. :	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche
<input type="checkbox"/> Autres (merci de préciser) Adresse :	Tél. :	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche

Tournez S.V.P. ⇨

Coordonnées du/des personne(s) à contacter en cas d'urgence

Nom/Prénom :	Nom/Prénom :
N° tél. fixe :	N° tél. fixe :
N° tél. portable :	N° tél. portable :
Adresse :	Adresse :
.....
Lien de parenté ou agissant en qualité de :	Lien de parenté ou agissant en qualité de :

Nom/Prénom :	Nom/Prénom :
N° tél. fixe :	N° tél. fixe :
N° tél. portable :	N° tél. portable :
Adresse :	Adresse :
.....
Lien de parenté ou agissant en qualité de :	Lien de parenté ou agissant en qualité de :

Bulletin rempli par

L'intéressé (e) une tierce personne
précisez : Nom Téléphone :
lien de parenté ou agissant en qualité de :

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 aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

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

J'ai pris connaissance des conditions de traitement des données personnelles telles que mentionnées ci-dessous du présent coupon

Fait à le

Signature du demandeur

Formulaire à retourner au C.C.A.S. de la Mairie de Neuilly-en-Thelle

3 ave des cinq Martyrs – 60530 Neuilly-en-Thelle
Tél. : 03 44 26 86 66 – mail : accueil@neuillyenthelle.fr

Le Maire de la Commune de Neuilly-en-Thelle sis 3 avenue des Cinq Martyrs a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 2 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données.

Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du traitement :

- Recensement des personnes vulnérables (permettre l'intervention ciblée des services sanitaires et sociaux en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence).

Ce traitement est basé sur le consentement des personnes concernées.

Les données ne sont destinées qu'à la Mairie de Neuilly-en-Thelle et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour une durée d'un an.

Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.

Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter accueil@neuillyenthelle.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.