



02 98 24 43 00  
contact@roscoff.bzh

## Demande d'inscription

Sur le registre communal des personnes vulnérables

mis en place dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence départemental

**Les articles L121-6-1 et R121-2 à R121-12 du code de l'Action Sociale et des Familles précisent :**

➤ les mesures d'inscription sur le registre nominatif recensant les personnes âgées et les personnes en situation de handicap qui en font la demande  
➤ et l'exploitation de ces données, dans le respect des règles de confidentialité et de la loi informatique et libertés. Ces données nominatives ne peuvent être consultées que par les agents chargés de la mise en œuvre de ce recueil et de celle du plan d'alerte et d'urgence visé à l'article L.116-3.

Prénom : ..... NOM : .....

Date de Naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Adresse (2<sup>ème</sup> ligne) : : .....

Tel. fixe : ..... Tel. portable : .....

Situation de famille :  seul (e)  en couple  en famille

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

### L'inscription est demandée au titre de :

- Personne âgée de 65 ans et plus  Personne âgée de plus de 60 ans et reconnue inapte au travail  
 Personne adulte handicapée

### Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Prénom : ..... NOM : .....

N° tél. : ..... Lien : .....

Prénom : ..... NOM : .....

N° tél. : ..... Lien : .....

### Coordonnées des organismes et / ou personne(s) intervenant à domicile et / ou en relation :

	Nom	N° de téléphone
Aide à domicile		
Médecin traitant		
Soins infirmiers à domicile		

Portage de Repas	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Bénéficiaire de l'APA	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Appareil respiratoire	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Téléalarme	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

**Le cas échéant, coordonnées de la tierce personne qui a effectué la demande :**

Prénom : ..... NOM : .....

Lien avec la personne inscrite: ...../...../.....

Adresse : .....

Adresse (2<sup>ème</sup> ligne) : .....

Code postal - Ville : .....

Tel. fixe : ..... Tel. portable : .....

Date de la demande : ...../...../.....

Signature du demandeur

Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour votre inscription au registre communal des personnes fragiles et isolées. Elles sont enregistrées, destinées au service solidarité (CCAS) et conservées pour l'année 2026. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès du délégué à la protection des données de la collectivité, en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à Délégué à la protection des Données – Commune de Roscoff 6 rue Louis Pasteur 29680 Roscoff Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, vous pouvez consulter la notice d'information précisée sur le site internet de la commune.

- *En cas de changement de coordonnées (adresse ou téléphone), pensez à communiquer à la mairie vos nouvelles coordonnées.*
- *Les informations communiquées sont confidentielles, elles seront néanmoins communiquées au préfet et, le cas échéant, aux services sociaux et sanitaires chargés de l'organisation et de la coordination des interventions à domicile dans le cadre de la mise en œuvre du Plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels.*
- *Toute personne inscrite au registre communal des personnes âgées ou handicapées a droit d'accès et de rectification des informations nominatives la concernant.*
- *Toute personne inscrite au registre communal des personnes âgées ou handicapées peut obtenir sa radiation du registre, à tout moment, sur simple demande écrite.*