



(DOUBS)

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF
DES PERSONNES VULNERABLES**ANNEE
2026**Cadre réservé à la mairie**Personne isolée ☐ Personne de 65 ans et + ☐ Personne handicapée ☐ Autre ☐

Le Plan Communal de Sauvegarde (P.C.S.), prévu par le code de la sécurité intérieure a pour but de définir l'organisation et les moyens pour assurer l'alerte et la protection de la population en cas de risques majeurs technologiques, naturels, sanitaires ou événements de sécurité civile,

Dans ce cadre, la mairie de SANCEY met en place un registre nominatif des personnes vulnérables du fait de leur âge (65 ans et plus), de leur handicap ou de leur état de santé, résidant à domicile dans la commune, et souhaitant figurer sur ce registre.

Toute autre personnes désireuse d'intégrer ce dispositif d'alerte et d'information, a également possibilité de demander son inscription (ex. personne isolée...)

Cette démarche **VOLONTAIRE** et **CONFIDENTIELLE** doit émaner de la personne concernée ou d'un tiers agissant pour son compte

Si vous souhaitez vous inscrire il vous suffit de remplir ce formulaire (recto-verso), dont chaque renseignement est facultatif, et de nous le retourner.

Soit par mail à : **mairie@sancey.org**

Soit en le déposant directement ou en l'envoyant par courrier à l'adresse :
mairie de SANCEY – 12 rue du 7 Septembre 1944 – 25430 SANCEY

Pour la mise à jour de ce registre par les services de la mairie, il vous appartient de les informer de tout changement relatif à votre situation.

INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF

*Je sollicite l'inscription sur le registre nominatif des personnes à contacter,
en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde*

PERSONNE CONCERNEE :

NOM : **Prénoms** :

Né(e) le :

Adresse à SANCEY :

Tél. :

Personne vivant seule au domicile OUI ☐ NON ☐

RESPONSABLE LEGAL :

NOM _:..... Prénoms :

Lien avec la personne vulnérable concernée :.....

Adresse :.....

Tél. :.....

SITUATION DE LA PERSONNE CONCERNEE, HABITANT LA COMMUNE

☐ *Agée de 65 ans et plus*

Souffrant d'un handicap auditif ☐ *visuel* ☐ *moteur* ☐

Mobilité réduite : fauteuil ☐ *canne* ☐ *déambulateur* ☐

☐ *Isolée*

☐ *Fragile pour d'autres raisons (à préciser).....*
(ex : sous assistance appareillage électrique, sous dialyse...)

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM _:..... Prénoms :

Lien avec la personne vulnérable concernée :.....

Adresse :.....

Tél. :.....

AUTRES INFORMATIONS

Logement plein pied ☐ *Etage* ☐

Aide à domicile ☐ *Service infirmier à domicile* ☐ *Autre* ☐

Je soussigné(e), Madame, Monsieur atteste avoir été informé(e), en qualité de personne vulnérable, parents, tuteur, curatelle ou autre représentant légal de Mme, M....., que

l'inscription au registre nominatif n'est soumise à aucune obligation et que chaque renseignement à fournir est facultatif.

Les informations recueillies seront transmises à la commune de SANCEY dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde, dans le but d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

Fait à..... le..... Signature :

Le responsable de traitement est le maire de la commune de SANCEY. Les données sont recueillies aux fins d'inscription et de tenue du registre nominatif établi dans le cadre du plan communal de sauvegarde. L'inscription sur ce registre est volontaire. Les destinataires des données traitées sont les agents chargés du recueil des informations et de la mise en œuvre du plan sous l'autorité du Préfet du département. À la demande de ce dernier, les données lui sont communiquées et peuvent être transmises aux structures identifiées dans le plan communal de sauvegarde chargées de l'organisation et de la coordination des interventions à domicile. Les données collectées sont mises à jour chaque année. Conformément au Règlement Général relatif à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données que vous pouvez exercer en vous adressant à la mairie. Vous disposez également d'un droit d'opposition pour motifs légitimes et du droit de retirer votre consentement à tout moment