

**FORMULAIRE D’INSRIPTION SUR REGISTRE NOMINATIF DES PERSONNES AGEES ET PERSONNES ADULTES HADICAPEES**

NOM : ………………………………………………….Prénom : …………………….. Date de naissance : …………………

N° Tél. : fixe ……………………………………… mobile ………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

06810 AURIBERAU SUR SIAGNE

Situation de famille : ❑ Isolé(e) ❑ couple ❑ en famille

Personne handicapée : ❑ OUI ❑ NON

**Personne à contacter en cas d’urgence :**

Enfants ❑ Autre ❑ (préciser) :……………………………………………………………………………………………………..

1 - NOM : ………………………………………………….Prénom : …………………….. N° de Tél  : ………………………………

E-mail : …………………………………………….@ ……………………………………………………………………………………….

Adresse …………………………………………………………………………………………………………………………………………

2 - NOM : ………………………………………………….Prénom : …………………….. N° de Tél  : ………………………………

E-mail : …………………………………………….@ ……………………………………………………………………………………….

Adresse …………………………………………………………………………………………………………………………………………

fiche établie : 🗆 par le demandeur   
 🗆 par une tierce personne (préciser) : Lien avec la personne………………………….

Vous souhaitez recevoir la fiche d’inscription au registre « Canicule » ❑ oui ❑ non

Auribeau Sur Siagne, le   
 Signature,

Les données personnelles communiquées sont strictement confidentielles et sont destinées au registre de veille sociale du CCAS pour 6 ans, Mairie d’Auribeau S/S 06810. Elles sont conservées au titre du respect d'une obligation règlementaire, et font l'objet d'une politique d'archivage conformément aux dispositions en vigueur. Elles ne sont transmises à aucun tiers ni à titre onéreux ni à titre gratuit et restent sur le territoire de l’Union Européenne. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) 2016/679 du parlement européen et du conseil du 27 avril 2016, vous bénéficiez d’un droit d’accès, de rectification, de mise à jour et de suppression des informations qui vous concerne. Vous pouvez exercer ces droits, sur simple justification de votre identité, en vous adressant :

• par courrier à : CCAS, Mairie d’Auribeau S/S Montée de la Maire 06810  
 