PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE (PCS)

Formulaire d'inscription

Dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde, en cas de catastrophe importante (inondation, feu de forêt, séisme, pollution, ...), la Commune a besoin d'identifier les personnes vulnérables.

PERSONNES VULNÉRABLES

A RETOURNER AU SERVICE URBANISME

Je soussigné(e) :

Nom : .....

Prénom : ..... Né(e) le : / /

Adresse : ..... Code postal : .....

Téléphone portable.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone fixe : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel : .....

☐ Personne âgée de 70 ans et + ☐ Personne fragile ☐ Personne présentant un handicap ou à mobilité réduite

Informations complémentaires : Précisez ci-dessous les raisons pour lesquelles vous souhaitez être inscrit au fichier des personnes vulnérables (sous assistance respiratoire, à mobilité réduite, sous assistance d'un appareillage électrique, sous dialyse, personne isolée, personne immobilisée) :

.....

.....

.....

Accessibilité du logement : ☐ Plain pied ☐ Étage – Précisez : .....

Informations liées à mon état de santé:

Coordonnées du médecin traitant

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville .....

Tél. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Service de soins infirmiers à domicile

Intitulé du service : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville .....

Tél. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Personne(s) de l'entourage à prévenir en cas d'urgence

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville .....

Tél. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville .....

Tél. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Atteste avoir été informé(e) que :

• L'inscription à l'annuaire opérationnel n'est soumise à **aucune obligation** et **chaque renseignement** de ce questionnaire est facultatif ;

• Les informations recueillies seront transmises à la commune de La Rochette dans le cadre du Plan Communal deSauvegarde (PCS), dispositif permanent et général d'alerte à la population ;

• Cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité

☐ Je consens à ce que les données relatives à mon état de santé soient enregistrées dans l'annuaire opérationnel des personnes à contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde.

Fait à ..... le

Signature OBLIGATOIRE

A NOTER

Le plan communal de sauvegarde est consultable sur le site internet de la commune de La Rochette ou en mairie au service urbanisme aux horaires d'ouverture. Toutes les données recueillies par ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif permanent et général d'alerte à la population dit « Plan Communal de Sauvegarde » (PCS) et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le maire de La Rochette. Les destinataires des données recueillies sont le maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de la Préfecture ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés », vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à la Mairie de La Rochette ou par courriel à urbanisme@larochette77.fr