

REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES OU ISOLEES A CHAUSSIN

VOS COORDONNÉES

Nom prénom

Adresse complète

Téléphone fix / portable

Email

Date de naissance

VOTRE SITUATION

- Personne âgée de 75 ans et plus
- Personne en situation de handicap
- Personne vivant seule
- Personne souffrant d'une maladie chronique
- Autre situation de vulnérabilité :

.....

INFORMATIONS UTILES

- Présence d'un aidant régulier (infirmière, aide à domicile, etc...)
- OUI
- NON
- Animal à charge :
- CHAT
- CHIEN
- AUTRE

Autre informations utiles (allergies, médicaments réguliers, autres) :

.....

PROTECTION DES DONNES

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement par le CCAS de Chaussin afin de gérer le registre communal des personnes vulnérables ou isolées.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression de vos données.

Pour exercer vos droits, vous pouvez contacter la mairie de Chaussin.

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

1 - NOM Prénom

Numéro de téléphone

2 - NOM Prénom

Numéro de téléphone

**RENOI DU
FORMULAIRE**



Mairie de Chaussin, 3 place du 11 novembre 1918 39120 CHAUSSIN
Par email : mairie@chaussin39.fr

**FAIT A CHAUSSIN, LE
SIGNATURE :**