

## INSCRIPTION SUR LE REGISTRE CANICULE

### FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS - 2024

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Téléphone fixe : .....  
Téléphone portable : .....

Adresse : .....  
.....

Vous vivez :  seul(e)  en couple

Je demande à être inscrite au registre canicule au titre de :  
 personne en situation de handicap  personne âgée de + de 65 ans

Origine de l'inscription :  vous-même  famille  voisin  autre : .....

Service d'aide à domicile : ..... Service infirmier : .....

Téléalarme :  oui  non

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom - Prénom : ..... Qualité : .....  
Téléphone fixe et/ou portable : .....

Dates auxquelles vous pensez être absente de votre domicile entre le 1<sup>er</sup> juin et le 15 septembre :  
.....

Observations particulières :  
.....

Je soussigné(e) ..... accepte de communiquer les informations ci-dessus au Centre Intercommunal d'Action Sociale (CIAS) de la Communauté de Communes Cœur de Maurienne Arvan (3CMA), qui s'engage à en garder la confidentialité.

*Les données recueillies via ce formulaire font l'objet d'un traitement par le CIAS de la 3CMA, dans le cadre de la mise en œuvre du Plan Canicule et sur la base de votre consentement.*

*Ces données sont conservées pendant 5 ans.*

*Seuls les agents du CIAS en charge de la gestion du Plan Canicule ont accès à ces données.*

*En application de la réglementation en vigueur vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données ainsi que du droit à la limitation du traitement.*

*Vous disposez à tout moment du droit de retirer votre consentement à figurer au sein de ce registre.*

*Pour exercer vos droits vous pouvez contacter les services concernés à [cias@cias-3cma73.com](mailto:cias@cias-3cma73.com).*

Date de la demande

**Signature :**