

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
PLAN MUNICIPAL PERMANENT DE PROTECTION  
DES PERSONNES VULNERABLES**

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....31780 CASTELGINEST

DATE DE NAISSANCE : ..... Téléphone : .....

Je donne mon accord pour être recensée(e) dans le cadre du « PLAN MUNICIPAL CANICULE »

NOMS ET COORDONNEES TELEPHONIQUES DES PERSONNES A CONTACTER

-  
-

AIDE A DOMICILE OU INFIRMIERE oui  / non  : Nom et téléphone:

NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT :

AUTRES INFORMATIONS QUE VOUS SOUHAITEZ NOUS COMMUNIQUER :

.....  
.....

**DATE et SIGNATURE :**

*Cette inscription est facultative. Les informations transmises font l'objet d'un traitement informatisé destiné au recensement des personnes à risque dans le cadre du Plan Départemental Canicule suivi par le CCAS de la Ville de CASTELGINEST. Le destinataire de ces données est exclusivement le service du CCAS. La durée de conservation de ces données à caractère personnel est de cinq ans. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés modifiée par la loi n°2018-493 du 20 juin 2018, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données, le droit d'opposition au traitement ou d'obtenir la limitation des traitements et de la portabilité de vos données personnelles, ainsi que de droits relatifs aux informations d'une personne décédée. Pour exercer ces droits, vous devez votre demande par courriel à [dpd@mairie-castelginest.fr](mailto:dpd@mairie-castelginest.fr) ou par adresse postale à la MAIRIE DE CASTELGINEST - A l'attention du Délégué à la Protection des Données - Grand'Place du Général de Gaulle - CS 20243 - 31142 CASTELGINEST. Vous pouvez, à tout moment, porter réclamation devant l'autorité de contrôle compétente, la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL), sur le site internet : [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr).*