

REGISTRE D'ALERTE ET D'URGENCE

Registre nominatif obligatoire — Loi n°2003-699 du 1er août 2003 — Décret n°2004-926 du 1er sept. 2004

CCAS de Houdemont

2 allée Gaston Lelièvre
54180 HOUEMONT

0383562122 - contact@mairie-houdemont.fr

✂ COUPON-RÉPONSE - À retourner à la Mairie de Houdemont (accueil ou courrier)

NOM :	_____	PRÉNOM :	_____
ADRESSE :	_____		
TÉLÉPHONE :	_____	DATE DE NAISSANCE :	__/__/_____

Catégorie concernée (Cochez la case correspondante à votre situation) :

- Personne âgée de 65 ans ou plus
- Personne reconnue inapte au travail (sécurité sociale)
- Personne en situation de handicap (bénéficiaire AAH / carte mobilité inclusion)

Personne à prévenir en cas d'urgence (facultatif) :

NOM :	_____	TÉLÉPHONE :	_____
-------	-------	-------------	-------

En renseignant les coordonnées d'un tiers, je certifie l'avoir informé(e) que ses données sont transmises à la mairie à des fins d'alerte d'urgence.

Veuillez cocher la case ci-dessous pour exprimer votre accord :

Je souhaite m'inscrire sur le Registre d'alerte et d'urgence de la commune de Houdemont.

Je reconnais relever d'une des catégories légales ci-dessus et consens à ce que mes données soient traitées dans le cadre strict du registre communal obligatoire.

Mise à jour annuelle : Votre inscription sera actualisée chaque année par un appel téléphonique de nos équipes.

PROTECTION DE VOS DONNÉES PERSONNELLES

Vos données personnelles sont traitées sous la responsabilité du **CCAS de Houdemont** (registre d'alerte et d'urgence), selon le fondement juridique suivant : **Obligation légale - art. 6.1.c du RGPD.**

Ces données sont destinées aux équipes du CCAS chargées du plan d'alerte et d'urgence. Elles permettent d'assurer un accompagnement en cas d'événement majeur, en coordination avec les services préfectoraux compétents si nécessaire.

Vos informations sont conservées pour une durée d'**un an**. Vous avez la possibilité de renouveler votre inscription annuellement (par appel téléphonique) ou de vous désinscrire à tout moment.

Pour toute demande relative à ce traitement ou pour exercer vos droits (accès, rectification, opposition, désinscription etc.), vous pouvez contacter la **déléguée à la protection des données de la commune** : cnil@grandnancy.eu

Date : ____ / ____ / ____

Signature :