

**DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF
DECLARATION INDIVIDUELLE**

Je soussigné(e) Nom :..... Prénom :.....
Adresse N°..... Rue.....
Bâtiment..... Etage.....
Code postal..... Ville.....
Téléphone : /...../...../...../.....

demande mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres,

Date de naissance.....

En qualité de : personne de 65 ans et plus
 personne adulte handicapée
 personne de plus de 60 ans, et reconnue inapte au travail

Adresse : N°..... Rue.....
Bâtiment..... Etage.....
Code postal..... Ville.....
Résidence principale* Résidence secondaire*
Téléphone :/...../...../...../.....

Nom et coordonnées du service à domicile intervenant (le cas échéant) :

.....
.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

M. Mme.....
Demeurant.....
.....
Téléphone :/...../...../...../.....

Fait à Nevers le.....

Signature :

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que la radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite à Monsieur le Maire, Président du C.C.A.S, 5 rue de la Basilique, CS 70012, 58027 NEVERS CEDEX

Cette demande doit être adressé à :
Monsieur le Président du CCAS
5 rue de la Basilique – CS 70012 58027 NEVERS CEDEX
☎ 03.86.71.80.00 @ accueil.ccas@ville-nevers.fr

"Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le délégué à la protection des données (DPO) / C.C.A.S. de Nevers - 5 rue de la Basilique - CS 70012 - 58027 NEVERS Cedex - dpo@ville-nevers.fr ».