



REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES

Commune d'EXIREUIL – 79400

Je soussigné(e) :

Prénom : NOM :

Date de naissance : Téléphone :

Adresse :

Médecin traitant :

sollicite mon inscription au fichier des personnes dites "vulnérables" constitué dans la cadre de la gestion de crise.

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Lien de parenté (facultatif) :

Téléphone :

Fait à
le

signature

"Les informations recueillies sont nécessaires à l'établissement du fichier informatique de repérage des personnes sensibles. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux services de la commune d'EXIREUIL et aux services de la Préfecture des Deux-Sèvres. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser la mairie d'Exireuil – 79400."