

**PLAN CANICULE-VIGILANCE ÉTÉ 2024**  
**FICHE D'INSCRIPTION**  
**ASSISTANCE ÉTÉ**

Votre nom : .....

Votre prénom : .....

Votre âge : ..... ans

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....

**Mes conditions de vie**

- Je vis seul(e)
- Je bénéficie d'un service d'aide à domicile/ de soins infirmiers à domicile
  - Nom de l'organisme : ..... Tél. : .....
  - Nom de l'organisme : ..... Tél. : .....
- Je ne bénéficie d'aucune intervention à domicile
- Je suis abonné(e) à la téléassistance
- Je ne conduis pas
- Je serai absent(e) de mon domicile du ..... au .....
- Médecin traitant : ..... Tél. ....

**Personnes de mon entourage  
à prévenir en cas de besoin**

NOM et Prénom : ..... N° téléphone : .....

NOM et Prénom : ..... N° téléphone : .....

NOM et Prénom : ..... N° téléphone : .....

**Je choisis de :**

- Bénéficiaire systématiquement d'une visite à domicile ou d'un appel téléphonique par semaine
- Prendre moi-même l'initiative de téléphoner si j'en ai besoin

**Protection de vos données**

En signant ce formulaire, je déclare accepter que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées, exploitées et traitées pour l'inscription et la gestion du « plan de vigilance canicule » mis en place par la Mairie de Le Maisnil. Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

**PLAN CANICULE-VIGILANCE ÉTÉ 2024**  
**FICHE D'INSCRIPTION**  
**ASSISTANCE ÉTÉ**

Je m'engage à informer les personnes mentionnées sur cette fiche du traitement de leurs données personnelles par la Mairie de Le Maisnil, ainsi que de l'exercice de leurs droits auprès du Délégué à la protection des données.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie de Le Maisnil pour l'inscription et la gestion du plan de vigilance canicule. Les données sont conservées jusqu'au 30 septembre 2024. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données : Métropole Européenne de Lille - Direction Vie du document - Equipe « Données - RGPD mutualisé » - 2 boulevard des Cités Unies - CS 70043 - 59040 LILLE Cedex - [dpd-mutualises@lillemetropole.fr](mailto:dpd-mutualises@lillemetropole.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Fait à Le Maisnil, le ..... 2024

Signature :

- de la personne concernée
- d'un tiers (NOM, Prénom et qualité : .....)