

Personne(s) à prévenir :

Renseignements	Priorité 1	Priorité 2	Priorité 3
Nom			
Prénom			
Qualité (Enfant, voisin, ami, parent...)			
Téléphone domicile			
Téléphone portable			
Adresse			

Double des clés :

OUI, chez NON

Formulaire rempli par :

- L'intéressé(e)
 Autre – Préciser :

Nom Prénom Téléphone Lien avec la personne concernée	Signature
---	-----------

Mentions légales :

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé par le Centre Communal d'Action Social - CCAS - de la ville de Leucate, pour recenser les personnes vulnérables, conformément à l'article L.121-6-1 du code l'action sociale et des familles.

Ce traitement est basé sur le consentement des personnes concernées.

Les données sont conservées jusqu'à ce qu'une demande radiation ait été enregistrée, ou bien que la personne inscrite au registre informe le maire de son départ de la commune, ou encore jusqu'au décès de la personne.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou exercer votre droit à la limitation du traitement ainsi que votre droit à la portabilité de ces données. Le droit d'opposition ne s'applique pas dans ce cas. Ce consentement peut être retiré à tout moment.

Date de la demande

Signature de l'intéressé(e)