

RECENSEMENT HABITANTS A RISQUES
PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE
REBENACQ

Je soussigné (e) :

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone

Demande mon inscription sur le registre des personnes à risques :

- Personne âgée de plus de 65 ans**
- Personnes handicapées (malentendants, non-voyants, à mobilité réduite,...)**
- Personnes sous assistance médicale ou bénéficiaires de soins**
- Personnes isolées et/ou sans moyens de locomotion**
- Autres cas : préciser.....**

Rébénacq, le

Signature

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif permanent et général d'alerte à la population dit « Plan Communal de sauvegarde » (PCS) et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de REBENACQ. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de REBENACQ, ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » modifiée, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à Mairie, 2 place de la Mairie, 64260 REBENACQ ou par courriel à mairie@rebenacq.com