



Plan de prévention 2022 / 2023

DV1 DV2 DV3

Réservé à l'administration
Date de la demande:
Agent instructeur:.....

■ Origine de la demande : Bénéficiaire Représentant légal _____ Autre _____

■ Date de naissance : _____ Age : _____

■ Tél fixe: _____ Répondeur ? Oui Non Tél Portable : _____

■ Codes: _____/_____ Bat: _____ Étage: _____ N°Porte : _____ Nom Interphone : _____

Autres codes : _____

■ Êtes-vous reconnu(e) par la MDPH (carte d'invalidité)? Oui Non

■ Vivez-vous seul(e) ? Oui Non Si non, avec qui ? : Conjoint Enfant Nom: _____

■ Sortez-vous régulièrement-? Oui Non

■ Avez-vous des problèmes d'audition ? Oui Non Êtes-vous appareillé(e) ? Oui Non

■ Avez-vous : Des volets Un ventilateur Un climatiseur Aucun équipement

■ Etes-vous abonné(e) à un service de Téléassistance : Europ assistance/CCAS Non Autre _____

■ Avez-vous des repas à domicile: Saveurs et vie/CCAS Non Autre _____

■ Etes-vous inscrit(e) au Clubs seniors : Oui Non

■ Vos intervenants à votre domicile viennent-ils en juillet et août ? Oui Non

Indiquer leurs coordonnées :

	Aide à domicile + Tel	Infirmière + Tel	Autre (Médecin, Kiné...) + tel:
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Samedi			
Dimanche			

■ Personne(s) à contacter en cas d'absence, disponible cet été, susceptible d'être contacté par le CCAS :

Indiquer les coordonnées de votre gardien si vous en avez un :

Madame/Monsieur : Prénom : _____ Nom : _____
Téléphone fixe et portable : _____ / _____
Horaires loge : _____
A-t-il les clés de votre logement ? Oui Non

Madame/Monsieur : Prénom : _____ Nom : _____
Qualité : Famille : _____ Voisin Ami Autre _____
Téléphone fixe et portable : _____ / _____ Dates d'absence : _____
Courriel : _____@_____ clés ? Oui Non
Peut se déplacer à votre domicile pendant les vacances ? Oui Non

Madame/Monsieur : Prénom : _____ Nom : _____
Qualité : Famille : _____ Voisin Ami Autre _____
Téléphone fixe et portable : _____ / _____ Dates d'absence : _____
Courriel : _____@_____ clés ? Oui Non
Peut se déplacer à votre domicile pendant les vacances ? Oui Non

Calendrier **d'absence** : Présent(e) tout l'été

Merci de nous transmettre vos dates absences :

Absence 1 duau inclus

Absence 2 duau inclus

Absence 3 duau inclus

Absence 4 duau inclus

➔ Il est impératif que vous nous informiez de tout changement dans vos dates **au 01 55 18 40 06.**

Attention : En cas de déclenchement du plan canicule par la Préfecture et sans réponse de votre part à nos appels, nous serions contraints de faire appel aux pompiers. Dans ce cas, ils pourraient être amenés à fracturer votre porte. Certains contrats d'assurance couvrent tout ou partie de ces frais exceptionnels. N'hésitez pas à vous renseigner auprès de votre assureur.

Notes (pour le CCAS) :

Les données à caractère personnel recueillies pour la création de votre dossier repose sur votre consentement en application de l'article 6.1 a) du règlement général sur la protection des données. Ces données personnelles sont collectées pour votre inscription au registre des personnes bénéficiaires du plan d'alerte et d'urgence départemental et l'envoi d'informations susceptibles de vous intéresser.

Vos données ne seront traitées que par le CCAS de la ville de Boulogne-Billancourt.

Vous pouvez accéder et obtenir copie des données vous concernant. Vous disposez également d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données.

Le présent traitement reposant sur votre consentement, vous avez la possibilité de le retirer à tout moment. Dans ce cas, elles ne feront plus l'objet d'un traitement et seront supprimées.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO) à l'adresse suivante : donneespersonnelles@mairie-boulogne-billancourt.fr