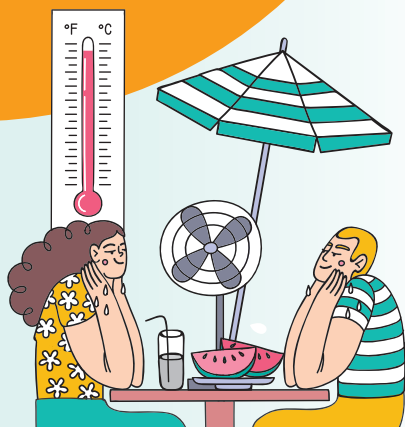




Prévention canicule : avec vous cet été



Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatisé par le CCAS de Saint-Symphorien-d'Ozon pour lister les personnes vulnérables. La base légale du traitement est le consentement. Les destinataires des données collectées sont les suivants : CCAS de Saint-Symphorien-d'Ozon. Les informations portées sur ce formulaire sont facultatives. Les données sont conservées pendant 3 ans.

Vous bénéficiez de droits concernant vos données personnelles : accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données, retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données, vous opposer au traitement de vos données, exercer votre droit à la portabilité de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter : dpo@saintsymphoriendozon.fr.

Si vous estimez, après réclamation auprès de nos services, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL sur leur site web ou par voie postale.

Fiche de recueil d'informations des personnes vulnérables (65 ans et plus, personnes en situation de handicap ou isolées)

Je, soussigné(e) ,
déclare souhaiter que les renseignements ci-après soient recueillis par le Centre communal d'action sociale de Saint-Symphorien-d'Ozon dans le cadre du plan national canicule (appels téléphoniques, mise à disposition d'une salle climatisée).

J'ai bien noté que :

- Ces données pourront être mises à disposition de la préfète du Rhône en cas de déclenchement du plan canicule.
- Tant que le plan canicule ne sera pas déclenché, le recueil des présentes données n'ouvre droit à aucune prestation de quelque type que ce soit.
- Le CCAS s'engage à conserver ces informations en respectant leur confidentialité.

• Nom, prénom de la personne concernée :

.....

• Nom, prénom, téléphone de la personne qui fait la demande, si ce n'est pas la personne elle-même :

.....

• Adresse complète (n° de rue, n° de bâtiment, n° d'appartement, code d'accès...) :

.....

• Téléphone fixe :

.....

• Téléphone portable :

.....

• Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

.....

Nom	Prénom	Lien	Adresse	Téléphone

Aide-ménagère :

Infirmière :

Autre :

Période d'absence prévue du 1^{er} juin au 31 août 2026 :

Fait à Saint-Symphorien-d'Ozon, le

Signature du demandeur (Nom – Prénom)

Inscription sur le registre nominatif annuel à retourner au CCAS :

- Mairie – 24 rue Centrale - 69360 Saint-Symphorien-d'Ozon
- Boîte aux lettres dans une vitrine de la cour
- ou par mail : c.bahloul@saintsymphoriendozon.fr

