

# DEMANDE DE RADIATION AU REGISTRE NOMINATIF

#### PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE

Au profit des seniors et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels

### DISPOSITIF D'ALERTE PONCTUELLE À LA POPULATION FRAGILE

Prévu par le code de l'action sociale et des familles

Signature:

Renseigner tous les champs du formulaire

	M, PF RESS	RÉNOM: _ E:					
_							
	ous/	ne souhait	ez pl	us âi	ro inscr	it (a) sur	lo rogistr
		atif commu	nal, ۱	ous/	devez r	envoyer	le présen
for	mul		nal, ۱	ous/	devez r	envoyer	le présen
for ci-c	mul dess	atif commu aire daté e	nal, v et sig	ous né,	<b>devez</b> ro a <b>près a</b> v /Mme	envoyer voir coc	le présen hé la cas prénoms
for ci-c	muldess Je regi	atif commu aire daté e sous.	nal, vet sig	M.	devez ra après av /Mme _ dema à l'article	envoyer voir coc (nom/ .nde ma	le présen hé la cas prénoms a radiatio



## **DISPOSITIFS RELATIFS À LA LOI DU 6 JANVIER 1978**

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels.

Conformément à l'article 27 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives, sont informées que :

- 1 Toutes les réponses aux différents questionnaires ne sont pas obligatoires. Toutefois, un défaut de réponse aux questionnaires obligatoires entraînera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier et l'enregistrement du demandeur.
- 2 Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.
- **3** En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations nominatives stockées ou traitées informatiquement. Le droit d'accès s'exerce auprès des différents destinataires des données collectées.

Pour l'exercice du droit d'accès de rectification, il convient de vous adresser, en justifiant de votre identité, à Madame le Maire.

### **FORMULAIRE À RETOURNER À :**

Maison des Seniors: 1 rue des Fontaines 94370 SUCY-EN-BRIE ou par mail: maisondesseniors@ville-sucy.fr

