PLAN Hivernal 2026 (*à remplir*)

Informations sur le bénéficiaire :

MADAME / MONSIEUR
Nom.....
Nom de jeune fille.....
Prénom : .....
Date de naissance .....
Adresse précise : .....
..... 14400 BAYEUX
Téléphone fixe : .....
Téléphone portable : .....
Adresse mail : .....@ .....

L'inscription est demandée au titre :

- ☐ de personne en situation de handicap
- ☐ de personne âgée

Type de logement actuel :

- ☐ Individuel
- ☐ Collectif
- ☐ Collectif avec gardien

Vous vivez :

- ☐ Seul(e)
- ☐ En couple
- ☐ En famille, précisez .....

Informations complémentaires

Personne(s) avec qui le demandeur est en contact et à prévenir en cas d'urgence :

	PRIORITE 1	PRIORITE 2	PRIORITE 3
NOM			
PRENOM			
QUALITE (enfant, parent, voisin, ami…)			
TEL DOMICILE			
TEL PROFESSIONNEL			
ADRESSE PRECISE			
DATE D'ABSENCE (Décembre - mars)			

BAYEUX
Centre Communal d'Action Sociale

Prestations à domicile dont bénéficie la personne :

Bénéficiez-vous d'aides à domicile ? □ Oui □ Non

Si oui, merci de préciser :

PORTAGE DE REPAS	Nom et Coordonnées du service d'aide à domicile	Jours et Horaires d'intervention
AIDE-MENAGERE		
TELE-ALARME		
SOINS A DOMICILE (SSIAD ou INFIRMIERE)		
AUTRE, PRECISEZ :		

Autre

Nom et coordonnées du médecin traitant : .....
.....

Autres informations que vous souhaitez nous communiquer : .....
.....
.....
.....

Fréquentation de clubs ou autres structures-activités (précisez les jours et horaires) : .....
.....
.....
Autre (précisez) : .....

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CCAS de Bayeux pour l'inscription sur le registre du plan d'alerte et d'urgence. Les bases légales du traitement sont donc la relation contractuelle ou précontractuelle entre l'organisme et la personne concernée et le consentement.
Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : **CCAS Bayeux.**
"Les données sont conservées jusqu'au décès de la personne concernée, jusqu'à son déménagement dans une autre commune ou sa demande de radiation du registre, conformément à l'article R121-11 du Code de l'action sociale et des familles."
Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données, vous opposer au traitement de vos données et exercer votre droit à la portabilité de vos données.
Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.
Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter :
- par voie électronique : dpd@bayeux-intercom.fr
- par courrier postal : Le Délégué à la protection des données

Communauté de Communes de Bayeux Intercom
4 place Gauquelin Despallières
14400 BAYEUX

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Date de la demande : **Signature :**

Fiche à renvoyer au CCAS : 40 Rue du Docteur Michel 14400 BAYEUX ou ccas@mairie-bayeux.fr