COMMUNE DE THIVIERS | PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

À L'ANNUAIRE OPÉRATIONNEL DU PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE (PCS)

Inscription facultative – Informations destinées à faciliter votre alerte et votre prise en charge en cas de crise

Le Plan communal de sauvegarde (PCS) organise la réponse de la commune en cas d'événement majeur (inondation, feu de forêt, séisme, etc.). L'annuaire opérationnel permet aux services habilités d'anticiper les besoins, de transmettre les alertes et de faciliter les secours. L'inscription et les réponses aux rubriques sont libres et facultatives. Le fait de ne pas s'inscrire n'empêche pas de bénéficier des secours.

1. IDENTITÉ ET COORDONNÉES

Nom	.....
Prénom	.....
Date de naissance	..... / ..... / .....
Adresse – numéro et voie	.....
Complément d'adresse / résidence / bâtiment	.....
Code postal / Commune	24800 THIVIERS
Étage / bâtiment / porte / code d'accès (si utile)	.....
Téléphone fixe	.....
Téléphone portable	.....
Adresse e-mail (facultatif)	.....

2. SITUATION ET BESOINS POUR L'ALERTE OU LES SECOURS

Cochez les situations qui vous concernent. Vous pouvez ne renseigner que les informations utiles à votre prise en charge.

- ☐ Personne âgée de 70 ans ou plus
- ☐ Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- ☐ Personne en situation de handicap ou de fragilité particulière
- ☐ Personne isolée
- ☐ Personne à mobilité réduite ou ayant des difficultés à se déplacer seule
- ☐ Personne immobilisée / alitée
- ☐ Personne nécessitant une vigilance ou une aide particulière en cas de crise

Si besoin, précisez la nature de l'aide nécessaire	....
Accessibilité du logement	☐ De plain-pied ☐ À l'étage: ..... ☐ Ascenseur ☐ Sans ascenseur
Moyen de locomotion / possibilité d'évacuation autonome	☐ Oui ☐ Non ☐ Avec aide – précisions: .....
Alimentation électrique indispensable au domicile	☐ Oui ☐ Non-Si oui, équipement concerné: .....
Appareil ou matériel médical à domicile (oxygène, autre)	☐ Oui ☐ Non Précisions utiles: .....
Difficultés particulières de communication ou de compréhension	☐ Visuelles ☐ Auditives ☐ Cognitives ☐ Autres: .....
Autres informations strictement utiles aux secours	....

3. SERVICES ET AIDES À DOMICILE

☐ Je bénéficie d'un service d'aide à domicile

☐ Je bénéficie d'un service de soins infirmiers à domicile

☐ Je bénéficie d'un autre service (portage de repas, téléalarme, etc.)

☐ Je ne bénéficie d'aucun service à domicile

Nom du service / organisme et nature de l'intervention	....
Téléphone du service	....
Autres précisions utiles (jours ou horaires de passage, si nécessaire)	....

4. PERSONNES À CONTACTER ET ACCÈS AU LOGEMENT

Contact d'urgence n° 1 – Nom / prénom	....
Téléphone / lien avec vous	....
Contact d'urgence n° 2 – Nom / prénom	....
Téléphone / lien avec vous	....
Personne disposant des clés du logement – Nom / prénom	....
Téléphone de cette personne	....
Personne pouvant vous accueillir en cas d'évacuation – Nom / prénom	....

Adresse et téléphone	....

5. ANIMAUX ET AUTRES BESOINS EN CAS D'ÉVACUATION

Présence d'un animal au domicile	☐ Non ☐ Oui – type / nombre: .....
Précisions utiles (animal d'assistance, transport, garde, etc.)	....
Autres besoins particuliers pour une évacuation ou un hébergement	....

6. MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF)

Nom et prénom	....
Ville	....
Téléphone	....

7. CONSENTEMENTS

Merci de lire les choix ci-dessous et de cocher les cases correspondant à votre décision. Les consentements sont distincts.

Inscription à l'annuaire opérationnel

☐ Je consens librement, de manière spécifique, éclairée et univoque, à ce que la mairie de Thiviers collecte et traite les données personnelles renseignées dans ce formulaire afin de m'inscrire à l'annuaire opérationnel du PCS, de mettre à jour mon enregistrement et d'organiser, si nécessaire, mon alerte et les opérations de secours me concernant.

Données relatives à la santé ou au handicap – si vous en renseignez

☐ Je donne mon consentement explicite au traitement des informations relatives à ma santé ou à mon handicap que je choisis de communiquer, uniquement lorsqu'elles sont nécessaires à la préparation et à l'adaptation de mon alerte, de mon évacuation, de mon hébergement ou de mon secours.

Contact en cas d'urgence et informations de prévention

☐ Je consens à être contacté(e) par téléphone ou par courriel en cas d'urgence, ainsi que pour recevoir des informations relatives à la prévention, aux consignes de sécurité et au fonctionnement du dispositif.

Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment, sans remettre en cause la licéité des traitements réalisés avant ce retrait.

8. NOTICE D'INFORMATION – PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Responsable du traitement – La mairie de Thiviers, représentée par son maire, est responsable du traitement des données personnelles collectées pour constituer l'annuaire opérationnel et organiser la protection de la population dans le cadre du PCS.

Finalités – Les données sont utilisées exclusivement pour préparer et gérer les situations de crise : identifier les personnes nécessitant une attention ou une aide particulière, organiser les alertes, coordonner les secours et faciliter, si nécessaire, l'évacuation, l'hébergement et le soutien à la population.

Données collectées – Selon les rubriques que vous choisissez de renseigner: identité et coordonnées, adresse et informations utiles sur le logement, personnes à prévenir, composition ou situation utile à la prise en charge, besoins d'assistance, informations relatives à la santé ou au handicap strictement nécessaires, ainsi que les informations relatives aux services ou équipements utiles en situation de crise. Seules les données strictement utiles sont demandées.

Base juridique – Le traitement s'inscrit dans la mission d'intérêt public de sécurité civile confiée à la commune. L'inscription au dispositif est libre et facultative et repose sur votre consentement. Les éventuelles données sensibles, notamment les données de santé ou relatives au handicap, ne sont recueillies que si elles sont nécessaires à l'organisation concrète de votre secours et sont traitées sur le fondement de votre consentement explicite.

Destinataires – Dans la limite de leurs attributions et du strict besoin d'en connaître : les services internes habilités de la mairie de Thiviers ; les services de secours et de sécurité civile compétents (notamment SDIS, SAMU et forces de l'ordre lorsque cela est nécessaire à la coordination) ; les autorités administratives compétentes impliquées dans la gestion de crise ; et les associations ou organismes partenaires explicitement habilités par convention ou par la réglementation à intervenir dans les opérations de secours ou d'assistance.

Accès et confidentialité – Les informations, notamment celles relatives à la vulnérabilité, peuvent figurer dans l'annuaire opérationnel du PCS. Celui-ci est réservé aux personnes habilitées et n'est pas communiqué au public. Le document PCS consultable par le public est expurgé des données personnelles et des informations pouvant nuire à la sécurité. Aucun transfert hors de l'Union européenne ou de l'Espace économique européen n'est prévu dans le cadre de ce traitement.

Durée de conservation – Les données sont conservées pendant la durée de validité opérationnelle du PCS, au maximum cinq ans entre deux révisions, puis elles sont archivées ou supprimées après étude de leur sort final par le service des archives.

Vos droits – Vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement dans la limite des obligations légales, de limitation du traitement et du droit de retirer votre consentement à tout moment.

Exercer vos droits – Vous pouvez contacter la mairie de Thiviers: **44 rue du Général Lamy, 24800 Thiviers** – secretariat@thiviers.fr; ou le **délégué à la protection des données (DPD), l'ATD24: 175 rue Martha Desrumaux, 24000 Périgueux – dpd.mutualise@atd24.fr**. Si, après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la **CNIL** (www.cnil.fr).

9. SIGNATURE

Je certifie l'exactitude des renseignements communiqués et reconnais avoir pris connaissance des informations relatives à la protection de mes données personnelles.

Fait à	.....
Le	..... / ..... / .....
Signature	

Formulaire à retourner à : Mairie de Thiviers – 44 rue du Général Lamy – 24800 Thiviers
ou par courriel : secretariat@thiviers.fr