Inscription au registre communal des personnes vulnérables 2024

Indique un champ requis

Vos coordonnées (demandeur)

Nom

Prénom

Téléphone

Courriel

Votre demande

Concerne

- Une personne âgée de plus de 65 ans
- Une personne vulnérable en situation d'isolement
- Une personne adulte handicapée

Le bénéficiaire

Nom bénéficiaire

Prénom bénéficiaire

Date de naissance du bénéficiaire

Adresse bénéficiaire

Complément d'adresse bénéficiaire

Code postal bénéficiaire

Ville bénéficiaire

Téléphone bénéficaire

Courriel bénéficiaire

Type d'habitation

- Maison
- Appartement

Interphone

- Oui
- Non

Code de l'interphone

Climatisation

- Oui
- Non

Service intervenant au domicile

Disposez-vous d'un service intervenant déjà au domicile ?

- Oui
- Non

Nom du service

Téléphone du service

Courriel du service

La personne à contacter en cas d'urgence

Nom contact d'urgence

Prénom contact d'urgence

Lien de parenté

Téléphone contact d'urgence

Courriel contact d'urgence

Le médecin

Nom médecin

Téléphone médecin

a contacter en cas d'urgence

☐ J'accepte d'être inscrit(e) au registre communal informatisé des personnes âgées et/ou handicapées vulnérables

Afin de disposer du dispositif d'alerte et de mobilisation en cas de : canicule, grand froid, pandémie, inondation...

Données personnelles :

Les données collectées sont destinées uniquement aux agents habilités à traiter les demandes des usagers et sont totalement effacées au bout de deux ans.

Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données en nous contactant par mail à dpo@ville-osny.fr en précisant l'objet : "mes données personnelles".

☐ J'ai lu et j'accepte les conditions générales d'utilisation des services.

Consulter

CAPTCHA

Cette question sert à vérifier si vous êtes un visiteur humain afin d'éviter les soumissions de pourriel (spam) automatisées.

Enregistrer