



LA PLATEFORME TÉLÉPHONIQUE
D'INFORMATION « CANICULE »

0800 06 66 66

Appel gratuit entre 9h et 19h
depuis un poste fixe

Logo of the Ministry of Solidarity and Social Security and the City of Buc.



RISQUE CANICULE

PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE

A l'approche de l'été, la Ville de Buc et son Centre Communal d'Action Sociale déploient le dispositif de prévention canicule pour veiller sur les personnes les plus vulnérables.

Pour cela, la commune recense **les personnes de plus de 60 ans fragiles, porteuses de handicap et/ou isolées.**

L'inscription au registre du Plan Communal de Sauvegarde permet, lors du déclenchement d'alertes pour situations exceptionnelles (canicule, grand froid, crises sanitaires, incidents...), d'être contacté par les services municipaux **qui s'assureront de votre état de santé et pourront vous apporter une aide adaptée.**

L'inscription est une démarche volontaire et facultative.

Les informations du registre **sont strictement confidentielles et protégées** conformément aux règles de recueil informatisé des données personnelles. Ce registre est conservé et mis à jour tous les ans par le CCAS de Buc et peut être transmis uniquement au Préfet à sa demande en cas d'urgence.

Comptant sur votre vigilance, passez un bel été et prenez soin de vous.

IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (Merci de remplir 1 formulaire par personne)

NOM PRÉNOM :

NÉ(E) LE : _____ / _____ / _____ SEXE : M. Mme

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE PORTABLE : _____ TÉLÉPHONE FIXE : _____

SITUATION FAMILIALE : Isolé(e) Couple En famille

SI LE BULLETIN EST REMPLI POUR LE BÉNÉFICIAIRE PAR UN TIERS, VEUILLEZ PRÉCISER VOS COORDONNÉES :

NOM PRÉNOM :

TÉLÉPHONE : _____ SEXE : M. Mme

ADRESSE : _____

AGISSANT EN QUALITÉ DE : _____

LA PERSONNE CONCERNÉE EST INFORMÉE DE VOTRE DÉMARCHÉ D'INSCRIPTION

PERSONNES DE VOTRE ENTOURAGE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM PRÉNOM : _____

EN QUALITÉ DE : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

NOM PRÉNOM : _____

EN QUALITÉ DE : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

MON LOGEMENT

MAISON INDIVIDUELLE

APPARTEMENT / ETAGE : _____

CONSIGNES D'ACCÈS À VOTRE LOGEMENT EN CAS DE NÉCESSITÉ D'INTERVENTION DES SECOURS:

MON LOGEMENT EST ÉQUIPÉ DE CLIMATISATION VENTILATEUR

AU DOMICILE, JE ME DÉPLACE : SEUL AVEC DIFFICULTÉ IMMOBILITE

- AVEC CANNES
- FAUTEUIL ROULANT
- DÉAMBULATEUR

RÉFÉRENCES DU SERVICE MÉDICAL OU SOCIAL INTERVENANT A VOTRE DOMICILE OU EN CONTACT AVEC VOUS

PORTAGE DE REPAS : OUI NON NOM DE LA SOCIÉTÉ : _____

TÉLÉ ALARME : OUI NON

AIDE APA/DÉPARTEMENT : OUI NON

SERVICE D'AIDE À DOMICILE

NOM DE L'ASSOCIATION : _____

TÉLÉPHONE 1 : _____ TÉLÉPHONE 2 : _____

JOUR(S) D'INTERVENTION : L M M J V S D

INFIRMIER(E)

NOM DE L'ASSOCIATION : _____

TÉLÉPHONE 1 : _____ TÉLÉPHONE 2 : _____

JOUR(S) D'INTERVENTION : L M M J V S D

MÉDECIN TRAITANT

DOCTEUR : _____

TÉLÉPHONE : _____

PÉRIODES D'ABSENCE ENTRE LE 1ER JUIN ET LE 30 SEPTEMBRE 2026

AUTRE(S) RENSEIGNEMENT(S) UTILE(S) :

En qualité de personne vulnérable, parents, tuteur, curatelle, tiers de confiance ou autre représentant légal, j'atteste avoir été informé(e), que :

Je consens à ce que mes données personnelles soient enregistrées dans le registre nominatif des personnes à contacter en cas de déclenchement de l'alerte canicule et / ou du Plan Communal de Sauvegarde au profit des personnes âgées et des personnes en situation de handicap en cas de risques exceptionnels.

Je m'engage à signaler au service Seniors tout changement intervenant en cours d'année (adresse, numéro de téléphone, personne à contacter, absences prévues, etc.) de manière à éviter les appels et recherches inutiles.

Je suis informé(e) que l'inscription est facultative et que la radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de la part du bénéficiaire.

Fait à : _____, le _____

Signature du demandeur ou de la
personne concernée :

- Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives et sont exclusivement destinées aux services municipaux. Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à inscrire les personnes âgées et handicapées, qui en ont fait la demande, sur le registre du Plan Communal de Sauvegarde en cas de risques exceptionnels. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Buc, président du CCAS. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, président du CCAS, ainsi que, sur sa demande, le Préfet.
- Conformément au Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 (RGPD) et à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de portabilité, d'opposition, de limitation des traitements, de retrait de votre consentement à tout moment, et de réclamation auprès de notre Délégué à la Protection des Données à l'adresse suivante : correspondant.cnil@agglovgp.fr
