

PLAN CANICULE 2026

Formulaire d'inscription au registre des personnes vulnérables

Dans le cadre du Plan Canicule 2026, la commune d'**Hérouvillette** met en place, du **1er juin au 15 septembre**, un dispositif de veille et d'accompagnement destiné aux personnes les plus vulnérables, afin de prévenir les risques liés aux épisodes de fortes chaleurs.

Les habitants âgés de **65 ans et plus**, ainsi que les personnes de tout âge en situation de handicap, d'isolement ou de fragilité particulière, peuvent bénéficier de ce dispositif en demandant leur inscription sur le registre communal des personnes vulnérables.

Pour ce faire, il convient de retourner le présent formulaire dûment complété à la mairie, soit par voie postale, soit par courrier électronique à :

Mairie d'Hérouvillette
40, avenue de Caen – 14750 HÉROUVILLETTE
mail : mairie@herouvillette.fr ou par téléphone au 02 31 78 80 14

Madame / Monsieur :

Nom : **Prénom :** **Date de naissance :** ___/___/___

Nom : **Prénom :** **Date de naissance :** ___/___/___

Adresse du domicile :
.....

Téléphone fixe : ___/___/___/___/___

Téléphone portable : ___/___/___/___/___

À cocher, en précisant si la situation concerne Monsieur ou Madame (rayer la mention inutile) :

- Personne âgée de 65 ans et plus - Monsieur ou Madame
- Personne âgée de plus de 60 ans bénéficiaire de l'Allocation Personnalisée à l'Autonomie - Monsieur ou Madame
- Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail - Monsieur ou Madame
- Personne adulte handicapée percevant l'une de ces allocations suivantes - Monsieur ou Madame :
 - Allocation Adulte Handicapée
 - Allocation Compensatrice Tierce Personne
 - Rente d'invalidité
 - Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé
 - Pension d'invalidité

Le cas échéant, **coordonnées de la personne intervenant régulièrement à domicile** (nom, adresse, téléphone) et à quel titre :
.....

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Lien de parenté :

Téléphone fixe : ____/____/____/____/____ Téléphone portable : ____/____/____/____/____

Nom : Prénom :

Lien de parenté :

Téléphone fixe : ____/____/____/____/____ Téléphone portable : ____/____/____/____/____

Nom et qualité de la tierce personne ayant effectué la demande (représentant légal, parent, personne de confiance, médecin traitant, service...) :

.....
.....

Nom et coordonnées du médecin traitant :

.....
.....

Je demande à figurer sur le registre municipal afin d'être contacté(e) en cas de déclenchement, par la Préfecture, du plan Canicule.

Je soussigné(e)

NOM : Prénom :

être :

la personne pour qui l'inscription est demandée

être proche de la personne pour qui l'inscription est demandée

(Précisez votre lien de parenté ou vos liens avec la personne pour qui l'inscription est demandée)

.....

Hérouvillette, le ____/____/____

signature

Gestion des données personnelles (RGPD) :

Les informations recueillies par la Mairie d'Hérouvillette sont stockées et utilisées par la mairie uniquement dans le cadre de l'inscription sur le registre canicule. Elles sont uniquement destinées aux agents en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant la durée légale d'utilité administrative correspondante au traitement. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question relative au traitement de vos données personnelles, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la Mairie de Hérouvillette : rgpd@cdg14.fr

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.