

# REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES

Pour toutes situations sanitaires exceptionnelles



<b>NOM Prénom</b>	
<b>Date de naissance</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Téléphone fixe / portable</b>	
<b>Personnes à prévenir en cas d'urgence</b>	Nom /prénom : Téléphone : Lien de parenté/Services à domicile :
<b>Tiers demandeur</b>	Nom/ prénom : Lien du demandeur :

J'accepte que mes données personnelles soient utilisées par la mairie de Bois-de-Céné, pour être contacté(e) par courrier ou par téléphone. Les données sont recueillies de manière loyale et licite pour un usage interne dans le seul but de répondre aux attentes et besoins des administrés et ne seront pas traitées à d'autres finalités que celles pour lesquelles elles ont été collectées.

À tout moment, vous pouvez demander l'effacement ou la rectification de vos données : par mail à [mairie@boisdecene.fr](mailto:mairie@boisdecene.fr) ou par téléphone au 02 51 68 20 84.

Date :

Signature :

