



FORMULAIRE D'INSCRIPTION A
L'ANNUAIRE OPERATIONNEL

ETABLI DANS LE CADRE D'UN DISPOSITIF D'ALERTE, D'INFORMATION, DE PROTECTION ET DE SOUTIEN DE LA POPULATION AU REGARD DES RISQUES CONNUS

OBJECTIF

Il permet de planifier les actions des acteurs communaux de la gestion du risque en cas d'évènements majeurs naturels, technologiques ou sanitaires. Il a pour objectif l'information et la protection de la population.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé de la commune de Saint-Lyé, dans le cadre d'un dispositif d'alerte, d'information, de protection et de soutien de la population au regard des risques connus. Ces informations sont destinées à la cellule de gestion de crise. Cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à m'informer et à me porter assistance en cas de nécessité.

L'inscription permet un service personnalisé, afin que personne ne soit exclu et que chacun puisse bénéficier des secours et de l'information.

La base juridique du traitement est **le consentement**. Par ailleurs, renseigner tous les champs du formulaire est facultatif. Les données seront conservées avec mise à jour annuelle.

Conformément au Règlement Général européen sur la Protection des Données (RGPD), vous pouvez exercer vos droits (accès, information, opposition, rectification, effacement, limitation, portabilité) en contactant : la Déléguée à la Protection des Données, 1 Place Robert Galley, 10000 Troyes ou dpd@troyes-cm.fr ou en introduisant une réclamation auprès de la CNIL.

Je soussigné(e) :

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

e.mail :

Sollicite l'inscription à « l'annuaire opérationnel » des personnes à contacter.

NOMBRE DE PERSONNES VIVANT DANS LE FOYER :

	Age	Sexe		Personne nécessitant une attention particulière (personne isolée, dépendante, immobilisée...) - Précisez
		F	M	
Personne 1				
Personne 2				
Personne 3				
Personne 4				
Personne 5				
Personne 6				

TYPE DE LOGEMENT

- Maison individuelle Appartement Autre *Précisez*.....
 Plain-pied Etage *Précisez*.....

PERSONNE(S) DE L'ENTOURAGE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Lien avec vous :

Pour être informé des **dernières actualités communales et recevoir les alertes,**

- Autorise l'utilisation de mon adresse mail par le service communication
 N'autorise pas l'utilisation de mon adresse mail par le service communication

*Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé par la commune de Saint-Lyé pour l'envoi de la newsletter et sont destinées au service communication.
La base juridique du traitement est le consentement, vous pourrez ainsi vous désinscrire à tout moment sur simple demande auprès de nos services.*

Fait à

le

Signature



HÔTEL DE VILLE

4, avenue de la Gare - 10180 SAINT-LYÉ - Tél. : 03 25 76 60 07 - Fax : 03 25 76 59 89

mairie@saint-lye.fr - www.saint-lye.fr