

Souhaitez-vous être appelé à votre domicile ?

- Pour le plan canicule Oui Non
- Pour le plan grand froid Oui Non

De préférence : le matin, entre 8h30 et 12h00 l'après-midi, entre 13h30 et 17h00

Merci de préciser vos éventuelles dates d'absence à votre domicile :

Du au

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Prénom : Tél. :

Qualité et lien de parenté :

Nom : Prénom : Tél. :

Qualité et lien de parenté :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations afin de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan alerte et urgence.

Fait à, le

Signature :

Votre inscription sur registre sanitaire sera prise en compte dès retour de ce formulaire. Un courrier vous confirmera par retour cette inscription.

Le Président du CCAS de la Commune du Mée-sur-Seine est le responsable de traitement de vos données personnelles qu'elle collecte. Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à organiser la gestion des épisodes canicule et grand froid.

Les destinataires des données sont l'équipe du CCAS. Les informations sont conservées pour une durée de 2 ans, conformément aux obligations légales ou aux finalités poursuivies. Conformément à la réglementation en vigueur relative à la protection des données (Règlement Européen n° 2016-679 ; Loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978), vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification, d'effacement et à la limitation du traitement des informations qui vous concernent.

Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant au CCAS – Hôtel de Ville 555 Route de Boissise 77350 Le Mée-sur-Seine – 01.60.56.97.20.

Ce registre est soumis au décret 2004-926 et peut être mis à disposition du préfet et représentant de l'Etat en cas de déclenchement du Plan Canicule. L'inscription au registre sanitaire n'est pas obligatoire et vous pourrez à tout moment sortir du dispositif sur simple demande.

Pour toute information relative à vos données personnelles, vous pouvez contacter notre Délégué à la Protection des Données et/ou introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL). Vous trouverez des renseignements au lien suivant : <https://www.cnil.fr/fr/cnil-direct/question/844>.

PLAN ÉTÉ / HIVER

En cas de forte chaleur ou de grand froid,
ayez le réflexe **MAILL'AGE**



SERVICE GRATUIT

En hiver comme en été, la ville du Mée-sur-Seine
vient en aide aux personnes fragiles ou isolées.

2022-2023

leMée
sur Seine



Du 1^{er} juin 2022 au 15 septembre 2022 et du 1^{er} novembre 2022 au 31 mars 2023, la ville du Mée-sur-Seine met en place une veille sanitaire spécifique. Elle est complémentaire aux plans nationaux grand froid et canicule déclenchés par les préfetures.

L'opération consiste, dans un premier temps, à recenser les personnes fragiles sur un registre confidentiel tenu par la Mairie, et dans un second temps, à assurer le suivi des personnes inscrites en cas de température extrême.

A qui s'adresse la veille sanitaire ?

La veille sanitaire s'adresse aux personnes handicapées ou fragilisées par des problèmes de santé, aux personnes à mobilité réduite vivant à leur domicile, aux personnes isolées, ou sans domicile.

- ✓ Si vous êtes dans l'un des cas précités, il vous est possible de vous faire recenser en remplissant le formulaire ci-contre et en l'adressant à la Mairie du Mée-sur-Seine.
- ✓ Si vous connaissez dans votre entourage une personne susceptible de s'inscrire sur ce dispositif de prévention, proposez-lui de l'aider à remplir le formulaire d'adhésion.
- ✓ Si vous apercevez une personne sans abri dans la rue, près de chez vous..., vous devez contacter le Centre Communal d'Action Sociale au 01 60 56 97 20 ou la police municipale au 01 64 09 41 87, qui prendront les mesures appropriées.

En période de grand froid ou de canicule, que se passe-t-il ?

La veille sanitaire prend automatiquement contact avec vous par téléphone pour s'assurer que vous allez bien. Si ce n'est pas le cas, elle dépêche à votre domicile une équipe qui prendra avec vous les mesures appropriées ; il peut s'agir de conseils, ou d'une orientation vers l'hôpital...

FORMULAIRE À REMPLIR ET À RETOURNER À L'ADRESSE SUIVANTE :
C.C.A.S - 555, route de Boissise - BP 90 - 77350 LE MÉE-SUR-SEINE

VOUS :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

VOTRE CONJOINT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse :

Bâtiment : Etage : N° appartement : Digicode :

Situation de famille (I) : Seul(e) En couple En famille

Enfants : Oui Non

Si OUI : à proximité éloignés

Vous êtes (cochez une ou plusieurs cases) :

Une personne isolée

Une personne avec des problèmes de santé

Une personne adulte handicapée

Nom de votre médecin traitant : Téléphone :

Bénéficiez-vous actuellement :

• d'un service d'aide à domicile. Si OUI, nom et tél. :

• d'un service de soins infirmiers à domicile. Si OUI, nom et tél. :

• d'un service de téléalarme. Si OUI, nom et tél. :

• d'un autre service. Si OUI, nom et tél. :

(I) Cochez la case correspondant à votre choix