



## FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF :

### PERSONNE CONCERNEE PAR LA DEMANDE :

Nom et Prénom : -----  
Date de naissance : -----  
Adresse : -----  
Code Postal : -----  
Ville : -----  
N° Téléphone fixe : -----  
N° Portable : -----  
Adresse mail : -----

### L'INSCRIPTION EST DEMANDEE AU TITRE DE :

- Personne de 65 ans et plus résidant à leur domicile
- Personne de plus de 60ans reconnue inapte au travail résidant à leur domicile
- Les personnes adultes handicapées bénéficiant de l'un des avantages prévus au titre IV du livre II du code de l'action sociale et des familles (AAH, ACTP, carte d'invalidité, reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé), ou d'une pension d'invalidité servie au titre d'un régime de base de la sécurité sociale ou du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre, résidant à leur domicile,
- Les autres publics vulnérables du fait de leur isolement et non pris en charge par un service particuliers.

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : (Famille, voisins, tuteur...)

Nom et Prénom : -----  
N° Téléphone : -----  
N° Portable : -----  
Adresse mail : -----  
Liens avec le demandeur : -----

[www.ruptsurmoselle.fr](http://www.ruptsurmoselle.fr)



**Mairie de Rupt sur Moselle**

10 rue de l'Église - B.P. 20 004 - 88360 Rupt sur Moselle - Tél. 03 29 24 34 09 - Fax :03 29 24 42 63  
mairie@ruptsurmoselle.fr [www.ruptsurmoselle.fr](http://www.ruptsurmoselle.fr)

**COORDONNEES DU SERVICE/ASSOCIATION INTERVENANT A VOTRE DOMICILE :**

Nom du service / Association:-----

Personne référente : -----

N° Téléphone : -----

N° Portable : -----

Adresse mail :-----

**SI VOUS DEMANDEZ L'INSCRIPTION EN QUALITE DE TIERCE PERSONNE :**

Nom et Prénom : -----

N° Tél : -----

N° Portable : -----

Adresse mail :-----

Demande en qualité de: -----

Acceptez-vous qu'en cas de nécessité (absence de réseau téléphonique, conditions climatiques (ex : neige) limitant les possibilités de déplacement...) vos coordonnées soient transmises au maire de la commune déléguée dont vous dépendez afin qu'une personne puisse venir à votre rencontre pour faire un point sur votre situation :

Oui  Non

Date et signature :

**Utilisation des données personnelles :**

La commune de Rupt sur Moselle, responsable du traitement de vos données personnelles, vous informe que ce traitement est licite en ce qu'il permet d'exécution d'une mission d'intérêt public conformément au Règlement Général sur la Protection des Données.

Les données renseignées par vos soins seront utilisées afin d'établir un registre nominatif visant à recenser les personnes vulnérables de la Commune.

Les données seront traitées par le personnel communal habilité et le cas échéant, par les élus. Elles ne seront conservées que le temps nécessaire en cas de déclenchement éventuel - sous l'autorité du Préfet, du plan départemental d'alerte et d'urgence et seront détruites à l'issue de celui-ci.

Vos droits : Vous pouvez accéder aux données vous concernant et demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit de limitation du traitement de vos données.