

Prévention canicule



Mesdames, Messieurs,

En été, en cas de canicule, nous apportons une attention particulière au confort et à la santé de tous les Fleurysois et Fleurysoises notamment aux plus fragiles d'entre-eux.

Ainsi, tous les ans, Fleury-les-Aubrais se mobilise pour assurer un suivi auprès des personnes âgées, en situation de handicap, ou isolées et vulnérables. Ce dispositif de prévention commence dès le 1^{er} juin.

À cet effet, nous souhaitons recenser les personnes vulnérables pour qu'en cas de déclenchement du Plan canicule par le Préfet, les services de la Ville puissent disposer de leurs coordonnées et les joindre pour s'assurer de leur état de santé et connaître leurs besoins.

Si vous êtes concerné ou que vous connaissez une personne qui l'est, quatre possibilités s'offrent à vous :

- **sur internet**, grâce au formulaire en ligne «Registre des personnes vulnérables» sur le site de la Ville : **www.fleurylesaubrais.fr**
- **par courriel**, en adressant la fiche d'inscription ci-jointe à **action.sociale@ville-fleurylesaubrais.fr**
- **par courrier**, en envoyant la fiche d'inscription ci-jointe à l'adresse suivante : **CCAS - Mairie de Fleury-les-Aubrais, Place de la République**
- **sur place ou par téléphone** au Centre Communal d'Action Sociale au 64 C rue des Fossés à Fleury-les-Aubrais ou au **02 38 71 93 42**



Guyène Borgne

Adjointe à la Maire en charge des solidarités et des seniors



MOILLER SON CORPS
ET SE VENTILER



DONNER ET PRENDRE
DES NOUVELLES
DE SES PROCHES



BOIRE
RÉGULIÈREMENT
DE L'EAU



MAINTENIR SA MAISON
AU FRAIS - FERMER
LES VOILETS LE JOUR



MANGER EN QUANTITÉ
SUFFISANTE



NE PAS BOIRE
D'ALCOOL



ÉVITER LES EFFORTS
PHYSIQUES

EN CAS D'URGENCE,
APPELEZ LE 15



Numéros utiles

- ✓ **Mairie de Fleury-les-Aubrais** - 02 38 71 93 93
- ✓ **CCAS** - 02 38 71 93 42
- ✓ **Résidence autonomie Ambroise-Croizat** - 02 38 61 00 14
- ✓ **N° vert canicule info services** - 0 800 06 66 66

En cas d'urgence

- ✓ **SAMU** : 15
- ✓ **POMPIERS** : 18



L'inscription au registre des personnes vulnérables relève d'une démarche volontaire émanant de la personne concernée ou d'un tiers agissant pour son compte. Toutes les informations recueillies à partir de ce formulaire sont facultatives.

Vos données sont traitées uniquement pour aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles)

Le responsable de traitement est la présidente du CCAS, Maire de la commune de Fleury-les-Aubrais.

Les données collectées seront communiquées aux destinataires suivants :

- **Les agents habilités du CCAS et du service de prévention et gestion des risques**
- **La Préfecture** (sur demande).

Les données sont conservées pendant toute la durée nécessaire à la réalisation de la finalité définie et sont mises à jour chaque année.

Conformément au règlement (UE) 2016/679 « RGPD » et à la loi « informatique et libertés » du 06 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, et d'effacement de vos données. Vous avez également la possibilité de vous désinscrire à tout moment en contactant les services de la Ville.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données par voie électronique : **dpo@ville-fleurylesaubrais.fr** ou par courrier postal : **Mairie de Fleury-les-Aubrais, Place de la République, 45400 Fleury-les-Aubrais.**

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits sur vos données ne sont pas respectés, vous pouvez faire une réclamation auprès des services de la CNIL : **<https://www.cnil.fr/>**

Formulaire d'inscription

« Registre des personnes vulnérables »

Informations pour le registre nominatif (décret n°2004-926 du 01/09/04)

Données confidentielles

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse

Étage Appt. n°

.....

Téléphone

*Vivez-vous :

Seul-e Avec de la famille En couple Autre

Pour le recensement de votre conjoint, merci d'indiquer ses :

Nom

Prénom

Date de naissance

*Absences prévues durant la période estivale :

.....

.....

.....

* informations obligatoires

***Personnes à prévenir** en cas d'urgence avec leurs coordonnées :

| Nom et prénom | Lien <i>avec la personne</i> | Téléphones <i>portable de préférence</i> |
|----------------------|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |

***Médecin traitant** avec ses coordonnées :

.....
.....

Êtes-vous :

Locataire Propriétaire

Adresse et n° de téléphone du gardien ou du syndic :

.....
.....
.....

Si vous bénéficiez **d'un service ou d'une aide à votre domicile**,
merci de mentionner le nom de la structure, de la personne et le
téléphone :

.....
.....

Avez-vous une télé-alarme ? Oui Non

Avez-vous d'autres remarques ?

.....
.....

Fait à Fleury-les-Aubrais, le Signature

Formulaire à retourner dûment complété soit :

Par mél : action.sociale@ville-fleurylesaubrais.fr

À déposer à : Accueil du CCAS

64 C rue des Fossés 45400 Fleury-les-Aubrais

Par courrier : CCAS - Mairie de Fleury-les-Aubrais

Place de la République 45400 Fleury-les-Aubrais