Même à Quimper, on n'est pas à l'abri d'un aléa climatique !

PENSEZ À VOUS INSCRIRE OU À SIGNALER UN PROCHE
sur le registre communal des personnes vulnérables

E Kemper zoken, n'eus den er-maez a riskl e vefe un darvoud a-fet hin !

SOÑJIT EN EM ENSKRIVAÑ PE SKRIVAÑ ANV UN DEN NES
war marilh tud vresk ar gumun

© Janosch Lino / Unsplash

VILLE DE QUIMPER | CCAS

Comme chaque année, la Ville se mobilise pour ne laisser aucun Quimpérois affronter seul les épisodes face aux événements climatiques (fortes chaleurs, inondation...). Si vous vous sentez isolés, en situation de fragilité, ou si l'un de vos proches est dans cette situation, pensez à l'inscription sur le registre communal des personnes vulnérables.

Cette inscription est facultative et nécessite une démarche volontaire des personnes. Les données collectées sont confidentielles. La ville de Quimper, conformément à la législation en vigueur*, institue le registre nominatif des personnes âgées et des personnes handicapées résidant à leur domicile et bénéficiaires du plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels (canicule ou inondation).

VOUS ÊTES CONCERNÉ(E) SI VOUS ÊTES...
SELLET A RA OUZHOC'H MA'Z OC'H...

- âgé(e) de plus de 65 ans
- âgé(e) de plus de 60 ans et reconnu(e)inapte au travail
- adulte en situation de handicap

POURQUOI S'INSCRIRE ? / PERAK EN EM ENSKRIVAÑ

En cas d'évènement climatique nécessitant une assistance, le Centre communal d'action sociale vous apportera une assistance et des conseils adaptés à votre situation.

OÙ ET COMMENT S'INSCRIRE ?
PELEC'H HA PENAOS EN EM ENSKRIVAÑ ?

En déposant le bulletin de demande d'inscription figurant ci-contre :

- au CCAS, service accueil Personnes agées / personnes handicapées (PA/PH)
- à la mairie centre ou dans les mairies de quartier
- sur quimperplus.bzh
- par téléphone : CCAS -Service accueil PA/PH 02 98 64 51 00

*Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Vos données sont traitées uniquement afin d'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 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est la maire de Quimper. Les destinataires des données recueillies sont la maire, les agents de la direction Personnes âgées et personnes handicapées de Quimper, ainsi que, sur sa demande, le préfet.
Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » modifiée et au RGPD (Règlement général sur la protection des données), vous disposez de droits d'accès, de rectification et de limitation des données qui vous concernent en vous adressant par courrier au CCAS 8 rue verdelet à Quimper ou par courriel à accueilpaph@quimper.bzh.

Ne pas jeter sur la voie publique - Conception : service communication - Impression : service reprographie - Ville de Quimper - Visuels Freepik

BULLETIN DE DEMANDE D'INSCRIPTION PAPERENN-ENSKRIVAÑ

Je soussigné(e) :

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Adresse .....

.....

Numéro de téléphone fixe et/ou portable .....

Adresse mail .....

Souhaite être inscrit(e) sur la liste « des personnes vulnérables » du CCAS de Quimper en qualité de :

- ☐ personne âgée de plus de 65 ans
- ☐ personne âgée de plus de 60 ans et reconnue inapte au travail
- ☐ personne adulte en situation de handicap

À RETOURNER
DA GAS EN-DRO

CCAS - Service accueil PA/PH
8 rue Verdelet
BP 61 1715
29107 Quimper Cedex
accueilpaph@quimper.bzh

ou

à déposer en mairie centre ou dans les mairies de quartier.

VILLE DE QUIMPER | CCAS

Coordonnées du service intervenant à domicile

.....

.....

ou proche à contacter en cas d'urgence

Nom et prénom du proche

.....

Lien avec le bénéficiaire .....

Adresse .....

.....

.....

Numéro de téléphone fixe et/ou portable

.....

Si inscription à la demande d'un tiers

Nom .....

Prénom .....

Lien avec le bénéficiaire .....

Adresse .....

.....

.....

Numéro de téléphone fixe et/ou portable

.....

Date..... Signature