



RECENSEMENT DES PERSONNES VULNERABLES

DEMANDE DE RADIATION REGISTRE NOMINATIF

Article L121.6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles

Je soussigné (e)

NOMS : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Adresse : _____

Tél fixe : _____ Tél portable : _____

Résidence principale

Résidence secondaire

En qualité de :

- Personne âgée de plus de 65 ans
- Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- Personne adulte handicapée

Forme du handicap : _____

Préciser : mal voyant, déficient intellectuel, moteur, surdité ou autre

Sollicite ma radiation du registre nominatif des personnes vulnérables à contacter.

Je suis informé(e) que suite à cette demande je ne serais plus enregistré(e) sur le registre et devrais procéder à une nouvelle inscription.

Demande effectuée par :

la personne concernée

Son représentant légal :

Ses enfants :

Autre :

} Précisez le nom du demandeur

Date : _____

Signature obligatoire :

Conformément à la législation en vigueur, et notamment à la loi informatique et libertés modifiée du 6 janvier 1978 ainsi qu'au Règlement Général sur la Protection des Données du 27 avril 2016, vous bénéficiez des droits d'accéder à vos données à caractère personnel, d'en demander la rectification ou la portabilité, de vous opposer à leur traitement si vous justifiez d'un motif légitime, ou encore de demander la limitation de leur traitement.

Pour exercer vos droits, ou en cas de question sur l'utilisation de vos données à caractère personnel, vous pouvez contacter la mairie de La Tranche sur Mer par voie postale à l'adresse suivante : 8 Rue de l'Hôtel de Ville -85360 La Tranche sur Mer ou par courrier électronique : accueil@latranchesurmer.eu .Les données personnelles collectées sont conservées le temps nécessaire pour la tenue du registre nominatif Si vous souhaitez en savoir plus sur vos droits ou si vous estimez nos réponses insuffisantes, vous avez la possibilité de déposer une réclamation sur le site de la CNIL : www.cnil.fr.