



FORMULAIRE D'INSCRIPTION A  
**L'ANNUAIRE OPERATIONNEL**

ETABLI DANS LE CADRE D'UN DISPOSITIF D'ALERTE, D'INFORMATION, DE PROTECTION ET DE SOUTIEN DE LA POPULATION AU REGARD DES RISQUES CONNUS

**OBJECTIF**

**Il permet de planifier les actions des acteurs communaux de la gestion du risque en cas d'évènements majeurs naturels, technologiques ou sanitaires. Il a pour objectif l'information et la protection de la population.**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé de la commune de Saint-Lyé, dans le cadre d'un dispositif d'alerte, d'information, de protection et de soutien de la population au regard des risques connus. Ces informations sont destinées à la cellule de gestion de crise. Cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à m'informer et à me porter assistance en cas de nécessité.

**L'inscription permet un service personnalisé, afin que personne ne soit exclu et que chacun puisse bénéficier des secours et de l'information.**

La base juridique du traitement est **le consentement**. Par ailleurs, renseigner tous les champs du formulaire est facultatif. Les données seront conservées avec mise à jour annuelle.

Conformément au Règlement Général européen sur la Protection des Données (RGPD), vous pouvez exercer vos droits (accès, information, opposition, rectification, effacement, limitation, portabilité) en contactant : la Déléguée à la Protection des Données, 1 Place Robert Galley, 10000 Troyes ou [dpd@troyes-cm.fr](mailto:dpd@troyes-cm.fr) ou en introduisant une réclamation auprès de la CNIL.

**Je soussigné(e) :**

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

e.mail : .....

**Sollicite l'inscription à « l'annuaire opérationnel » des personnes à contacter.**

**NOMBRE DE PERSONNES VIVANT DANS LE FOYER :** .....

	Age	Sexe		Personne nécessitant une attention particulière (personne isolée, dépendante, immobilisée...) - <b>Précisez</b>
		F	M	
Personne 1				
Personne 2				
Personne 3				
Personne 4				
Personne 5				
Personne 6				

**TYPE DE LOGEMENT**

- Maison individuelle     Appartement     Autre *Précisez*.....  
 Plain-pied                       Etage *Précisez*.....

**PERSONNE(S) DE L'ENTOURAGE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone : .....

Lien avec vous : .....

Pour être informé des **dernières actualités communales et recevoir les alertes,**

- Autorise l'utilisation de mon adresse mail par le service communication  
 N'autorise pas l'utilisation de mon adresse mail par le service communication

*Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé par la commune de Saint-Lyé pour l'envoi de la newsletter et sont destinées au service communication.  
La base juridique du traitement est le consentement, vous pourrez ainsi vous désinscrire à tout moment sur simple demande auprès de nos services.*

Fait à .....

le .....

Signature



**HÔTEL DE VILLE**

4, avenue de la Gare - 10180 SAINT-LYÉ - Tél. : 03 25 76 60 07 - Fax : 03 25 76 59 89

[mairie@saint-lye.fr](mailto:mairie@saint-lye.fr) - [www.saint-lye.fr](http://www.saint-lye.fr)