

## Mesures d'informations relatives aux données

Le CCAS de la Ville de Lyon met en place un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité (Article L121-6-1 du CASF). **Dans ce cadre**, le CCAS réalise un traitement de données personnelles afin d'adapter l'assistance à apporter aux personnes inscrites. Le CCAS de la Ville de Lyon est responsable de ce traitement.

Conformément au *Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)*, la base légale de ce traitement est le consentement exprès. La collecte de vos données via ce bulletin d'inscription est nécessaire à la mise en place des appels déclenchés en cas de niveau 3 ou 4.

Les données collectées indiquées comme obligatoires dans le bulletin d'inscription sont nécessaires à la gestion des appels. En cas de refus de communication de ces données, le demandeur ne pourra pas être inscrit dans le registre communal.

Les données concernées sont : Nom(s) et prénom(s), date de naissance, adresse postale, numéro de téléphone, situation familiale, qualité, **personne à prévenir en cas d'urgence\***, **tiers intervenant au domicile\***, **périodes d'absences du 1er juin au 15 septembre 2025\***.

(\*ces données complémentaires peuvent être retirées du registre communal sur votre demande).

\*\*Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite de ma part (\*\*CCAS DE LA VILLE DE LYON- Mairie de Lyon-69205 LYON CEDEX 01 ou à [plancanicule.messagerie@mairie-lyon.fr](mailto:plancanicule.messagerie@mairie-lyon.fr)).  
(Article L. 121-6-1 et R121-2 à 12 du code de l'action sociale et des familles)

L'ensemble des données seront conservées pendant 1 an.

Au-delà, les données traitées par le CCAS feront l'objet d'un processus d'archivage et/ou destruction réglementaire, selon la politique d'archivage de la Ville de Lyon.

Les données personnelles sur support numérique sont conservées de manière sécurisée sur les serveurs internes de la Ville de Lyon.

Les données ne font pas l'objet transfert en dehors de l'Espace Economique Européen.

Les données personnelles sont destinées aux services du CCAS.

Au titre du Règlement Général sur la Protection des Données, vous disposez, concernant vos données, d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, de portabilité et de retirer votre consentement à tout moment. Le retrait du consentement ne compromet pas la licéité du traitement fondé sur le consentement effectué avant ce retrait. Ces droits peuvent être exercés sur simple demande écrite, signée et accompagnée de la copie d'un titre d'identité (sauf si les éléments communiqués dans le cadre de votre demande permettent de vous identifier de façon certaine), adressée au responsable du traitement : "Ville de Lyon, à l'attention du Délégué à la Protection des Données, 1 place de la comédie 69205 Lyon Cedex 01" ou en utilisant le formulaire présent sur [www.lyon.fr](http://www.lyon.fr).

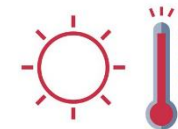
Vous avez également le droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) si vous estimez, après avoir contacté la Ville de Lyon, que vos droits ne sont pas respectés ou que le traitement mis en œuvre n'est pas conforme aux règles de protection des données.

Pour toute information sur vos droits Informatique et Libertés sur les traitements de données personnelles gérés par la Ville de Lyon, vous pouvez contacter directement le Délégué à la Protection des Données de la Ville de Lyon à l'adresse postale suivante : "Ville de Lyon, à l'attention du Délégué de la Protection des Données 1, place de la Comédie 69205 Lyon Cedex 01", ou en utilisant le formulaire présent sur [www.lyon.fr](http://www.lyon.fr).

# BULLETIN D'INSCRIPTION 2025


## Aux registres alertes et urgences

### CANICULE




Bulletin à remplir en **LETTRES MAJUSCULES** et à retourner au  
**CCAS DE LA VILLE DE LYON - Mairie de Lyon - 69205 LYON CEDEX 01**

#### 1- IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE


  Mme  M

NOM : ..... PRÉNOM(S) : .....

NÉ(E) LE : ...../...../..... A .....

 ADRESSE : .....

 Code interphone : .....  Etage : .....


 Téléphone : .....

Je suis :  isolé(e)  en couple  en famille

Je souhaite m'inscrire sur le registre des personnes contactées en cas de déclenchement du plan de gestion sanitaire des vagues de chaleur.

Je suis :

- une personne de 65 ans et +
- une personne de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- une personne en situation de handicap

-  Je bénéficie d'un service d'aide à domicile :  oui  non

Si oui, nom du service : .....

Adresse: .....

Téléphone : ..... Fréquence des passages :

.....







- Je bénéficie d'un service de soins infirmiers à domicile :  oui  non

Si oui, nom du service : .....  
Adresse: .....  
Téléphone : ..... Fréquence des passages :  
.....

- Je bénéficie d'un autre service (ex : portage de repas, visites associatives...)  
 oui  non

Si oui, nom du service : .....  
Adresse: .....  
Téléphone : ..... Fréquence des passages :  
.....

## 2- PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

<p> NOM / Prénom(s) : ..... .....</p> <p>En tant que (enfants, voisins, tiers de confiance) : ..... .....</p> <p> Adresse : ..... .....</p> <p> Téléphone : .....</p>	<p> NOM / Prénom(s) : ..... .....</p> <p>En tant que (enfants, voisins, tiers de confiance) : ..... .....</p> <p> Adresse : ..... .....</p> <p> Téléphone : .....</p>
--	--

## 3- PÉRIODES D'ABSENCE ENTRE LE 1ER JUIN ET 15 SEPTEMBRE 2025\*




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


\*si ces dates changent, merci d'appeler Lyon en Direct au : 04 72 10 30 30

## 4- Si vous n'êtes pas la personne qui s'inscrit sur les registres, merci de renseigner les informations suivantes :

  Mme  M

Nom : ..... Prénom : .....

 Adresse : .....

 Téléphone : .....

Je suis :  Représentant légal  Médecin traitant  
 Service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile  
 Autre (merci de le préciser) : .....

La personne concernée est-elle informée de votre démarche d'inscription ?  oui  non

Je certifie l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

En cas de modification de ces informations, merci de nous contacter au 04 72 10 30 30 ou au 04 26 99 62 64.

J'accepte que mes données personnelles soient utilisées par le CCAS pour m'appeler quotidiennement en cas d'alerte du niveau 3 ou 4, et à ce que les services d'urgences se rendent à mon domicile après plusieurs appels sans réponse.

J'autorise le CCAS de la Ville de Lyon à traiter mes données à caractère personnel selon les conditions détaillées ci-dessous.

Fait à ....., le .....

Signature obligatoire

