

## **FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU SERVICE DU « LIEN SOCIAL AUX PERSONNES AGEES » DE LA COMMUNE**

La commune de Boulazac Isle Manoire est attentive à maintenir le lien social notamment auprès des personnes âgées ou isolées. Créée depuis 2015, ce service est une réponse personnalisée pour la prévention et la lutte contre l'isolement.

**Il s'adresse aux personnes âgées au plus de 70 ans résidant sur la commune de Boulazac Isle Manoire, en situation d'isolement et/ou de détresse psychologique**

### **COMMENT ?**

- **Des visites ponctuelles**

Pour que les personnes âgées les plus fragilisées par l'âge, la fatigue ou la maladie ne soient pas exclues, des visites ponctuelles à domicile sont proposées. Nos agents vont à la rencontre de ceux et celles pour qui le déplacement n'est plus possible ou momentanément interrompu et maintiennent ainsi le lien social.

- **Des appels téléphoniques**

Les motifs sont variés : bienvenue, anniversaires, mise en situation (test avec votre déclencheur), convivialité, intempéries, canicule, réconfort moral,... Un simple coup de fil peut être une aide précieuse, alors pourquoi s'en priver.

- **Un transport pour les courses**

Une fois par semaine, le jeudi matin, un agent effectue une tournée sur l'ensemble du territoire à bord d'un minibus de la ville, afin d'acheminer depuis leur domicile des personnes ayant ce besoin. Les courses s'effectuent à Hyper U où l'agent les dépose et les retrouve une heure plus tard dans la galerie, une fois les courses effectuées.

### **VOUS SOUHAITEZ BENEFICIER DE CE SERVICE ?**

**Il vous suffit de remplir le formulaire au dos et soit :**

**\* de l'envoyer par courrier au Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) – Hôtel de Ville – Espace Agora – 24750 Boulazac Isle Manoire**

**\* de le déposer dans votre Mairie déléguée**

**\* de téléphoner au 05.53.35.59.59**



## Formulaire de demande d'inscription sur le registre nominatif du Lien social de la Ville de Boulazac Isle Manoire

Je soussigné(e)

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e)le : ..... à : .....

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) : ..... à : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

- Sollicite mon inscription sur le registre du lien social.
- Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.
- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.
- Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter et que le traitement des données fait l'objet d'un droit de rectification \*

Fait à ..... le .....2021

Signature

---

\*Les informations demandées dans ce formulaire, sont recueillies pour le fonctionnement du service de lien social. La base légale du traitement est la réalisation d'une mission de service public. Les données collectées seront communiquées aux élus concernés et au services de la Mairie. Les données sont conservées pendant le temps d'accompagnement des personnes inscrites. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données entré en vigueur le 25/05/2018 et à la Loi Informatique et Libertés modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ainsi que d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Vous disposez aussi, sous réserve des limitations prévues par les textes, d'un droit à l'effacement, d'un droit d'opposition ainsi que d'un droit à la portabilité de vos données. Vous pouvez exercer vos droits en remplissant le formulaire dédié auprès de la mairie (contacter [contact@boulazacislemanoire.fr](mailto:contact@boulazacislemanoire.fr)) ou en contactant le délégué à la protection des données, aux coordonnées ci-dessous, en précisant, lors de votre demande, le nom de la structure auprès de laquelle vous exercez vos droits : ATD 24, 2 place Hoche, 24000 PERIGUEUX ou [dpd.mutualise@atd24.fr](mailto:dpd.mutualise@atd24.fr)