



FORMULAIRE

OPÉRATION TRANQUILLITÉ SENIORS (OTS)

**CONCERNE LES PERSONNES VULNÉRABLES EN RAISON DE
LEUR ÂGE ET/OU DE LEUR ISOLEMENT**



La gendarmerie assure, de jour comme de nuit, des services de sécurité de proximité. Dans le cadre de ses interventions, elle peut être amenée à porter secours ou assistance lors de jours non ouvrés ou à des heures non ouvrables. A ce titre, toute information pouvant représenter un intérêt pour la sécurisation de la personne requérante recèle une importance au moment opportun.

Brigade de :	
Commune concernée :	
Inscription valable 2 ans – Renouvellement à votre demande avant la date d'échéance	

DEMANDEUR	
NOM :	Prénom :
NOM DE JEUNE FILLE :	Courriel :
Date et lieu de naissance :	
Téléphone domicile :	Téléphone portable :
Téléphone travail :	Profession :
Nationalité :	

COORDONNÉES ET CARACTÉRISTIQUES RÉSIDENCE PRINCIPALE	
Adresse :	
Ville et Code Postal :	
Habitation équipée d'une alarme ?	
Si oui quel est le code ?	
Y a-t-il un code d'entrée de la résidence ?	
VIGIK ?	
Existe-t-il différents accès ?	
L'habitation est-elle isolée ?	
Présence de mineurs ? Oui/Non ? Age ?	
Présence de personnes âgées ?	
Présence d'animaux au domicile :	
Présence d'équipements de soins ? Lit / Fauteuil / Oxygène :	

COORDONNÉES ET CARACTÉRISTIQUES RÉSIDENCE SECONDAIRE	
Adresse :	
Ville et Code Postal :	
Habitation équipée d'une alarme ?	
Si oui quel est le code ?	
Y a-t-il un code d'entrée de la résidence ?	
VIGIK ?	
Existe-t-il différents accès ?	
L'habitation est-elle isolée ?	

Présence de mineurs ? Oui/Non ? Age ?	
Présence de personnes âgées ?	
Présence d'animaux au domicile :	
Présence d'équipements de soins ? Lit / Fauteuil / Oxygène :	

PERSONNE À AVISER EN CAS D'URGENCE OU DE NÉCESSITÉ

NOM :	Prénom :
Adresse :	
Ville et Code Postal :	
Téléphone domicile :	Téléphone portable :
Courriel :	
Possède-t-elle les clés ? Les codes ?	
Effectuera-t-elle des passages au domicile ? Si ou, préciser ?	
Lien de famille ou Curateur :	

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Habitudes et sites fréquentés : Visites de professionnels : Fragilité éventuelle (mobilité réduite – trouble de l'orientation – trouble de la mémoire – trouble du comportement) : Autres :
--

Date :

Signature du demandeur :

En demandant votre inscription vous consentez à ce que vos données personnelles (état-civil, nationalité, profession, photographies, adresses physiques, numéros de téléphone, adresse électronique, nombre de personnes au domicile¹) soient traitées pour permettre une intervention adaptée des gendarmes. Ces données sont conservées pour une durée maximale de 2 ans. Elles ne sont accessibles qu'aux militaires de la gendarmerie nationale autorisés.

Pour exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement et à la limitation, vous devez vous adresser

à²) en accompagnant votre demande d'une copie d'une pièce d'identité.

Ce traitement est contrôlé par le délégué à la protection des données du ministère de l'intérieur (Délégué à la protection des données – ministère de l'intérieur – Place Beauvau – 75800 Paris Cedex 08). Vous pouvez aussi adresser une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL – 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris Cedex 07).

¹ Rayer la ou les mentions inutiles

² Indiquer l'adresse postale et électronique de la brigade