

*Mairie
de
Saint Vincent Sur Oust
Merbihan
56350*

*Tel : 02 99.91.24.34
Fax : 02 99.91.23.09*

«Civilité» «Prénom» «Nom_de_famille»
«Numéro_de_voie» «Voie»
«Code_postal» «Ville»

A Saint-Vincent-sur-Oust le 23/02/2021

«Civilité»,

Afin de protéger la population contre le COVID-19 et en premier lieu les personnes fragiles, une campagne de vaccination est en cours. Elle va se dérouler sur plusieurs mois et s'adresse dans un premier temps aux personnes âgées de 75 ans et plus.

La commune, organe de proximité, est sollicitée pour participer à l'organisation en lien avec les services de santé. Cela nécessite de connaître au mieux la situation de la population. Pour cela je vous adresse un questionnaire-réponse au verso de ce courrier. Bien entendu les informations collectées resteront confidentielles et réservées au seul usage de la campagne de vaccination.

Vous pourrez déposer ce document en mairie (boîte aux lettres ou accueil), ou le transmettre par tout autre moyen à votre convenance. De plus si vous connaissez une personne de 75 ans ou plus qui n'aurait pas eu connaissance de ce courrier, je vous serai reconnaissant de bien vouloir lui en faire part ou de l'informer qu'elle peut s'adresser à la mairie. Je précise que le questionnaire est disponible sur le site Internet de la commune.

Dans l'attente de votre réponse et en souhaitant vous apporter l'aide de la commune du mieux possible.

Je vous prie d'agréer, «Civilité», l'expression de mes salutations distinguées.

Le Maire,

Pierrick Le Boterff.

QUESTIONNAIRE RÉPONSE À RETOURNER EN MAIRIE

Madame/Monsieur		
Nom		
Nom marital		
Prénom		
Date de naissance		
Êtes-vous déjà vacciné(e) contre la COVID-19 ?	Oui	Non
Dans la négative souhaitez-vous être vacciné(e)	Oui	Non
Téléphone fixe		
Téléphone mobile		
Disposez-vous d'un ordinateur ou d'un accès Internet ?	Oui	Non
Votre adresse courriel		
Disposez-vous d'un moyen de locomotion (ou d'une aide au déplacement) ?	Oui	Non
Êtes-vous en capacité de prendre vous-même un rendez-vous pour la vaccination ?	Oui	Non
Votre médecin traitant		
Acceptez-vous d'être inscrit(e) sur la liste des personnes fragiles (canicule, grands-froids...) ?	Oui	Non

J'accepte que ces informations soient utilisées par les services municipaux et de vaccination dans la cadre de la vaccination contre la COVID-19 et je pourrai demander l'effacement de ces données à tout moment. À l'issue de la campagne de vaccination ces données seront supprimées.

À Saint-Vincent-sur-Oust, le

signature