

Dans le cadre de la mise en œuvre de son Contrat Local de Santé, la Communauté de Communes des Villes Sœurs s'est rapprochée de Défi Autonomie Seniors afin de s'appuyer sur ces professionnels qualifiés pour mettre en place des ateliers sur le « Bien vieillir ». Afin que nous ayons connaissance des thématiques qui vous intéressent, nous vous remercions de bien vouloir répondre au questionnaire ci-dessous.

Également, pour nous permettre de mettre en place les ateliers au plus près du lieu de résidence de la majorité des participants, pouvez-vous nous indiquer la commune dans laquelle vous habitez ?

Commune de résidence du répondant :

Par quel atelier thématique (présenté dans le catalogue joint), seriez-vous intéressé et dans quel ordre de priorité ? (Le n°1 étant celui suscitant le plus grand intérêt)

Nom de l'atelier	Nombre de séances	Intérêt		Priorité
		OUI	NON	
Ateliers Vitalité (la santé au quotidien)	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dormez bien, vivez bien (sommeil)	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ateliers Nutrition Santé Seniors (nutrition)	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PEPS Eurêka (mémoire)	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
StimCo (stimulation cognitive et mémoire)	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1001 Bûches (équilibre théorique)	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Destination équilibre (équilibre statique)	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Destination mouvement (équilibre dynamique)	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Seniors au volant (prévention routière)	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Initiation aux gestes de premiers secours	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Initiation à la tablette numérique	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Destination marche (initiation avec bâtons)	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mémoire en mouvement (activités physique et cérébrale)	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CAP Bien-être (gestion du stress et des émotions)	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Si vous souhaitez recevoir par mail de la Communauté de Communes des Villes Sœurs les informations relatives aux ateliers du Bien Vieillir, veuillez compléter les informations ci-dessous.

Je souhaite être informé des actualités et recevoir les activités de la Communauté de Communes des Villes Sœurs (CCVS) et ses partenaires sur la thématique du « Bien vieillir ».

Nom, Prénom :

Mail :

La CCVS traite les données recueillies pour assurer un suivi qualité et constituer un carnet d'adresses sur la base du consentement. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la notice au verso de ce document.

NOTICE – TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Communauté de Communes des Villes Sœurs (CCVS) pour assurer un suivi qualité.

Ce questionnaire est facultatif et peut être complété de manière anonyme.

Les personnes souhaitant être recontactées peuvent volontairement laisser leurs coordonnées pour recevoir une réponse à leurs questions. La base légale du traitement est le consentement.

Les données collectées permettront de réaliser une analyse des thématiques intéressant prioritairement les bénéficiaires des ateliers du « Bien Vieillir », qui pourront être communiquées aux organisateurs et partenaires de ces ateliers.

Partenaires et organisateurs au 24/02/2020



Les données des questionnaires sont conservées pendant 3 ans en base active puis archivées et anonymisées.

Une case à cocher permet de s'inscrire aux actualités de la CCVS sur la thématique du « Bien vieillir ».

La Communauté de Communes des Villes Sœurs est responsable de traitement des données qu'elle aura reçu via ce questionnaire et se conformera au règlement général pour la protection des données (RGPD).

- Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.
- Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ;
- Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données ;
- Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données par la CCVS pour ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données dpo@villes-soeurs.fr ou la coordinatrice du contrat local de santé de la communauté de communes des Villes Sœurs (CCVS) 12 Avenue Jacques Anquetil 76260 EU +33 (0)2 27 28 07 38.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.