

Je suis candidat, je veux contribuer au « Plan Bien Vieillir »

1) Votre identité

Nom, Prénom : Femme Homme Année de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone : /..... /..... /..... /..... Email :@

2) Dans quel secteur de Tours vivez-vous ?

Tours Nord Tours Centre Tours Sud

Vivez-vous dans **un établissement** ? Si oui lequel ?

- Résidence du CCAS (Albatros, Arche des Noyers, Schweitzer, Gutenberg, Saint Paul, Pasteur)
- Résidence DOMITYS (Cœur de Loire, parc Belmont) Résidence Bocage, Bel Age
- Résidence les Girandières Béguinage La tourangelle Résidence Henry Dunant
- Résidence l'Orangerie
- Un EHPAD Autre :

3) Dernière profession exercée

- Agriculteurs exploitants Artisans, commerçants et chefs d'entreprise
- Cadres et professions intellectuelles supérieures Professions intermédiaires
- Employés / Employées Ouvriers / Ouvrières Autre

4) Etes-vous membre d'une association ?

Si oui, laquelle :

5) Vos déplacements :

Vous vous déplacez : Seul Avec une aide de temps en temps

Souvent avec de l'aide Je ne peux pas me déplacer

Votre transport : Voiture Deux roues (vélos, trottinette, etc.) Taxis A pied

Transports en communs Autres :

Vous vous déplacez facilement, autour de votre : Domicile Quartier

Ville : Tours Au-delà

6) Candidature pour être membre du (merci de ne cocher qu'une instance) :

COPIL : Comité de Pilotage COTECH : Comité Technique

Je m'engage à participer à la réunion d'information le 13 avril 2023 à 14h30 si ma candidature est tirée au sort et à participer avec mon expertise d'usage et dans l'intérêt général des Séniors Tourangeaux.

En vous engageant, vous acceptez que le CCAS et la Ville de Tours traitent vos données personnelles. La Ville de Tours et le CCAS de Tours s'engagent conformément à la réglementation en vigueur à garantir la sécurité et la confidentialité de vos données personnelles et de ne pas utiliser vos données à d'autres fins que le « Plan bien vieillir ». La durée du traitement est de 2 ans. Pour exercer votre droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation et d'effacement de vos données, veuillez contacter notre délégué à la protection des données donneespersonnelles@ville-tours.fr ou par courrier à : M. le Délégué à la protection des données 1-3 rue des minimes, 37926 TOURS CEDEX 9.

Date, signature