

**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](mailto: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