



Je souhaite participer au comité d'usagers

Formulaire à transmettre avant le 1^{er} septembre

NOM, Prénom

Adresse / Code postal/Ville

Adresse mail Tél.

Votre situation :

☐ accueilli(e) en établissement : lequel

☐ accompagné(e) à domicile par un service : lequel

☐ à domicile accompagné(e) par un aidant familial

☐ sans aidant

Vos motivations pour intégrer le comité usager :

Vos besoins d'aménagement pour faciliter votre accueil :

Merci de remplir le formulaire en ligne en cliquant **ici**
ou de renvoyer ce formulaire complété avant le **vendredi 1^{er} septembre**

> Par mail à l'adresse **contactDPAPH@cotesdarmor.fr**

> Ou par courrier à :

Département des Côtes d'Armor

DPAPH/ Comité des usagers

9 place du Général de Gaule

22000 SAINT-BRIEUC

Respect de la confidentialité des données :

Les données de ce questionnaire sont essentielles destinées à la mise en oeuvre du comité des usagers et ne fera pas l'objet de diffusion au-delà de ce comité, sans autre accord préalable.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant et demander leur rectification. Vous disposez également, pour des raisons légitimes, d'un droit d'opposition et de limitation du traitement de vos données. Vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle (CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 - www.cnil.fr).