



Renouvellement des Conseils territoriaux de santé (CTS) normands

**Dossier de candidature pour les représentant(e)s
des associations d'usagers du système de santé agréées au titre de
l'article L.1114-1 du code de santé publique
(collège 2a)**

Les coordonnées de votre association

Nom :

Adresse :

Responsable :

Code postal : Ville :

Téléphone : / / / / Mail :

Agrément : National Régional Numéro de l'agrément :

Quel est le champ d'action couvert par votre association ?

.....
.....
.....

CTS concerné :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CTS du Calvados | <input type="checkbox"/> CTS de Rouen-Elbeuf |
| <input type="checkbox"/> CTS de l'Eure | <input type="checkbox"/> CTS du Havre |
| <input type="checkbox"/> CTS de la Manche | <input type="checkbox"/> CTS de Dieppe |
| <input type="checkbox"/> CTS de l'Orne | |



Est proposé(e) pour siéger au sein d'un Conseil territorial de santé en tant que membre titulaire

Monsieur

Madame

Docteur

Nom : Prénom :

Date de naissance : /..... /.....

Fonction :

Adresse personnelle :

Adresse professionnelle :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe : /..... /..... /.....

Mail :

Téléphone portable : /..... /..... /.....

Est proposé(e) pour siéger au sein d'un Conseil territorial de santé en tant que membre suppléant

Monsieur

Madame

Docteur

Nom : Prénom :

Date de naissance : /..... /.....

Fonction :

Adresse personnelle :

Adresse professionnelle :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe : /..... /..... /.....

Mail :

Téléphone portable : /..... /..... /.....

Ce dossier est à retourner accompagné d'une attestation sur l'honneur de jouissance des droits civiques que vous trouverez ci-dessous et **au plus tard par courriel pour le 30 juin 2022 à l'adresse suivante :**

ars-normandie-democratie-sanitaire@ars.sante.fr

Conseil territorial de santé (CTS)

Attestation sur l'honneur

Je soussigné (e) :

Né(e) le :

A :

Demeurant :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Profession :

- atteste sur l'honneur jouir de mes droits civiques.

Fait à :

Signature :

Le :

Agence Régionale de Santé de Normandie

Siège régional
Espace Claude Monet
2, place Jean Nouzille
CS 55035
14050 CAEN Cedex
Tél : 02.31.70.96.96

www.ars.normandie.sante.fr



Les services de l'ARS procèdent à un traitement relatif au recensement de données à caractère personnel de l'ensemble des membres des différentes instances de démocratie en santé dont l'ARS assure le secrétariat associé à la base légale de mission d'intérêt public en application des dispositions inscrites à l'article 6-1 e) du Règlement Général de Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016.

Les données collectées sont conservées maximum 5 ans le temps des mandats de chaque membre. Conformément au RGPD et à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et dans les conditions prévues par ces mêmes textes, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de modification des données vous concernant. Toute demande d'exercice de vos droits doit être effectuée auprès du Responsable des traitements ou du Délégué à la Protection des Données (DPO) de l'ARS Normandie : ars-normandie-juridique@ars.sante.fr Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) si vous estimez que le traitement de vos données constitue une violation de la réglementation.