

## FORMULAIRE D'ADHÉSION 2021

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé.

Elles sont nécessaires pour votre adhésion et pour mieux vous aider.

Pour être en conformité avec le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) :

**lisez la notice d'information au verso, cochez ou non la case de consentement.**

**N'oubliez pas de signer. Merci !**

### Vos coordonnées :

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Téléphone : .....

Adresse mail : .....

Adresse : .....

### Êtes-vous ?

• Stomisé :  Année de l'opération : .....

Avez-vous une stomie : temporaire  définitive

Type: Colostomie  Iléostomie  Urostomie  Autre

• Sympathisant non stomisé

• Professionnel de santé

### Cotisation pour l'année 2021 donnant droit à réduction d'impôt

Membre	Actif	Bienfaiteur	Donateur
À partir de	22 €	40 €	100 €

**Paiement :** Montant de votre chèque ..... € Titulaire du compte .....

**Libellez** le chèque à l'ordre de **Provence Stomie Contact**

**Notez votre nom** au dos du chèque

**Envoyez** le formulaire accompagné du chèque à

**Provence Stomie Contact – 15 rue des Fileuses – 84130 LE PONTET**

## Notice d'information concernant la mise en conformité de PSC avec le règlement général sur la protection des données (RGPD)

### 1. Nom et données de contact du responsable du traitement

Provence Stomie Contact (PSC), 48, hameau des lavandes 13440 Cabannes 06 87 12 34 08  
[provence.stomie@gmail.com](mailto:provence.stomie@gmail.com) , [www.provence-stomie-contact.com](http://www.provence-stomie-contact.com)

### 2. Finalités, base légale du traitement et catégories de données traitées

L'association traite les données suivantes sur la base légale du consentement explicite :

- Nom, prénom, téléphone, adresse postale, adresse mail, date de naissance, date d'adhésion :
  - Pour la gestion administrative des membres
  - Pour l'envoi des informations, des convocations à l'assemblée générale
  - Organiser des rencontres et manifestations
- Montant et date des paiements, nom du titulaire du compte bancaire :
  - Pour la gestion comptable et reçus fiscaux
- Stomie (Type et année de l'opération) :  
Pour le soutien adapté aux personnes stomisées, les appels à témoignages, la formation des stomisés-contact

### 3. Catégories de destinataires des données traitées

Strictement confidentielles, vos données ne font l'objet d'aucune diffusion.

### 4. Durée de conservation

- Données des membres : 2 ans après le non-paiement de la cotisation annuelle
- Reçus fiscaux : obligation légale de conservation 6 ans

### 5. Sécurité des données - Droits des personnes concernées

Nous mettons en place les mesures nécessaires à la protection de vos données personnelles.

Vous pouvez :

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

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter les membres du bureau

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 [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)

Je, soussigné, ....., consens à ce que l'association  
Provence Stomie Contact traite les données personnelles que j'ai renseignées sur le formulaire  
d'adhésion au recto  (merci de cocher la case et de signer)

Signature :

2 / 2