

Bulletin d'adhésion « CPTS Ouest Loiret »

Prénom NOM :

Profession :

N° RPPS : N° ADELI :

N° SIRET (14 chiffres) :

Adresse professionnelle :

Code postal : Ville :

Lieu(x) d'exercice :

E-mail :

Téléphone :

Logiciel métier :

Quelle messagerie sécurisée de santé utilisez-vous ?

☐ Mailiz (ou MSSanté)

☐ Apicrypt

☐ Autre :

☐ Pas de messagerie sécurisée

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association CPTS Ouest Loiret. L'adhésion est annuelle et renouvelable par tacite reconduction. Chaque membre peut notifier son souhait de ne plus adhérer par simple mail ou par courrier (coordonnées en bas de page).

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui ont été mis à ma disposition. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association.

Fait à, le

Signature (Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »)

Mention RGPD

Les données suivantes sont recueillies avec votre accord : *Nom, prénom, adresse mail, adresse postale.*

Finalités du traitement : ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents. En aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers. Seule la Caisse Primaire d'Assurance Maladie aura accès à la liste des adhérents de la CPTS (uniquement nom et prénom communiqués).

Responsable du traitement :

le coordinateur de la CPTS, coordination@cpts-ouestloiret.fr

Destinataire des données : le coordinateur de la CPTS a accès à vos données dans le cadre de ses missions.

Les membres du Conseil d'Administration ont accès à la liste des adhérents.

Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès du coordinateur de la CPTS.

Conservation des données : les données sont conservées jusqu'à un an après la fin de votre adhésion.

Acceptez-vous que vos données personnelles soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour notre fichier adhérents ? (merci de cocher la case oui ou non)

☐ Oui

☐ Non