

# Formulaire d'inscription 2024



Avec **ÔYES**, la solidarité  
continue !



Agence interdépartementale Yvelines et Hauts-de-Seine

## PRÉVENIR POUR BIEN VIEILLIR

Conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie



# PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

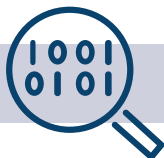
La **protection des données de nos usagers** est au cœur de notre activité. L'Agence AutonomY souhaite vous communiquer l'ensemble des informations relatives au traitement de vos données personnelles dans le cadre du dispositif **ÔYES** (pourquoi on collecte vos données personnelles ?, quels sont les destinataires de vos données personnelles, quels sont vos droits ?, etc.).



## Information sur le responsable de traitement

Le traitement relatif à l'inscription au dispositif **ÔYES** est mis en œuvre par l'Agence AutonomY domiciliée au 17, rue Albert Thomas - 78 130 Les Mureaux.

Le traitement de données concerne uniquement les personnes âgées isolées qui souhaitent recevoir des visites de convivialité, les personnes référentes désignées par la personne âgée, ainsi que les personnes en charge de ce dispositif.



## Information sur la base juridique du traitement/ de la collecte de données

Cette collecte de données personnelles présentes sur le formulaire permet au Département des Hauts-de-Seine de préparer et gérer les visites de convivialité des personnes âgées inscrites au dispositif **ÔYES**.

Le traitement est basé sur les missions d'intérêt public.



### **Obligation de fourniture des informations ainsi que les conséquences éventuelles de leur non-fourniture**

Le formulaire d'inscription prévoit un recueil obligatoire de données indiquées par une astérisque sur le formulaire (\*) pour la bonne prise en compte de l'inscription et son traitement. Sans ces données, il ne sera pas possible de procéder à votre inscription au dispositif **ÔYES**.



### **Information sur la durée de conservation et les éventuels destinataires**

Le formulaire d'inscription au dispositif sera conservé 1 an après la sortie du dispositif et détruit. La liste des inscrits au dispositif sera conservée 10 ans et détruite. Le planning des visites sera conservé 1 an et détruit. Les comptes-rendus de visite seront conservés 5 ans et détruits. Les tableaux de synthèse quantitatifs seront conservés 5 ans puis seront détruits.

### **Les données ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires suivants :**

- Les Centres Communaux d'Action Sociale (CCAS) et les Mairies ;
- Les Services d'Aide et d'Accompagnement à Domicile (SAAD) ;
- Les associations de lutte contre l'isolement.
- Les personnes référentes désignées par la personne âgée

Le traitement ne prévoit pas de prise de décision automatisée.



### **Information sur les éventuels transferts de données hors UE**

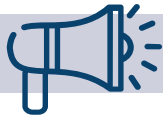
Vos données ne font pas l'objet d'un transfert de données en dehors de l'Union Européenne.



## Comment vous pouvez exercer vos droits sur les données vous concernant ?

Vous pouvez accéder et obtenir copie des données vous concernant, vous opposer au traitement de vos données, et les faire rectifier. Vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement de vos données.

L'Agence AutonomY a nommé auprès de la CNIL une **Déléguée à la Protection des Données**, que vous pouvez contacter à l'adresse suivante afin d'exercer vos droits ou pour toutes questions relatives à la protection de vos données : [donneespersonnelles@agence-autonomy.fr](mailto:donneespersonnelles@agence-autonomy.fr), ou par courrier à : Agence AutonomY – 17 rue Albert Thomas, 78130 Les Mureaux.



## Information sur la possibilité d'introduire une requête auprès de la CNIL

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés ou que le dispositif de contrôle d'accès n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation sur le site de la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>

ou par voie postale au :  
3 Place de Fontenoy  
TSA 80715  
75334 PARIS CEDEX 07.

**Consultez le site [cnil.fr](https://www.cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.**



## **Vous vous sentez isolé(e) et souhaitez bénéficier d'appels téléphoniques et/ou de visites de convivialité durant l'année 2024 ?**

Le Département des Hauts-de-Seine a confié à l'Agence Autonomy le dispositif **ÔYES** qui consiste à mettre à disposition des agents de convivialité encadrés par des CCAS et des Services d'aide à domicile, afin d'aller à la rencontre des seniors et créer de véritables liens intergénérationnels.

À travers ce dispositif, les agents de convivialité rendent visite au domicile des seniors, passent des appels téléphoniques de convivialité et les font participer à des sorties et activités collectives.

Pour bénéficier de ce **service gratuit**, merci de vous inscrire en remplissant ce formulaire ou en vous inscrivant directement en ligne sur le site: [www.oyesplus.fr](http://www.oyesplus.fr)

Toute **information complémentaire** par mail  
à l'adresse [oyes@agence-autonomy.fr](mailto:oyes@agence-autonomy.fr)

# COUPON D'INSCRIPTION AU DISPOSITIF ÔYES 2024



**Civilité \*** :  Madame  Monsieur

**Nom\*** : .....

**Prénom\*** : .....

**Année de naissance\*** : .....

**Adresse\*** : .....

**Complément d'adresse :** .....

**Code postal\*** : .....

**Commune\*** : .....

**Email :** .....

**Téléphone\*** : .....

**Vivez-vous seul(e) ? \*** :  OUI  NON

**Bénéficiez-vous de l'APA** (Allocation Personnalisée d'Autonomie)

Oui  Non  Je ne sais pas

**Êtes-vous accompagné(e) par :**

Le CCAS (Centre Communal d'Action Sociale) :

Oui  Non  Je ne sais pas

SAAD (Service d'aide et d'accompagnement à Domicile) :

Oui : lequel ? .....

Non  Je ne sais pas

\* Mention obligatoire

COUPON À NOUS RENVoyer



**Êtes-vous à l'initiative de l'inscription ?**  OUI  NON

Si non, merci de préciser les coordonnées du référent :

Nom: .....

Prénom: .....

N° de téléphone : .....

Entourez le type de relation avec le référent :

Famille / Ami(e) / Voisin(e) / Tutelle / Curatelle / Mairie /  
Établissement de santé / Service Social / Association

**Souhaitez-vous bénéficiair \*:**

- De visites de convivialité à votre domicile
- D'appels de convivialité
- D'appels et de visites de convivialité

**Je souhaite bénéficiair de visites de convivialité en 2024 :**

(cocher les mois dans le tableau)

<b>Juillet</b>	<b>Août</b>	<b>Septembre</b>	<b>Octobre</b>
<b>Novembre</b>	<b>Décembre</b>		

**MERCI DE PRÉCISER SI VOUS LE SOUHAITEZ :**

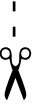
**Disposez-vous d'une connexion internet ?**

- Oui  Non

**Si oui, sur quel matériel(s) informatique(s)**

- Ordinateur  Tablette  Smartphone

COUPON À NOUS RENVoyer



## Précisez vos centres d'intérêt :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> L'Histoire   | <input type="checkbox"/> Jeux de stratégie, échecs, dames...                |
| <input type="checkbox"/> Musique, pratique d'un instrument                                | <input type="checkbox"/> Bricolage, rénovation                              |
| <input type="checkbox"/> Esthétique, maquillage, coiffure, manucure...                    | <input type="checkbox"/> Navigation sur le web                              |
| <input type="checkbox"/> Les Sciences   | <input type="checkbox"/> Jeux de cartes, belote...                          |
| <input type="checkbox"/> Chant chorale  | <input type="checkbox"/> Réparation, mécanique, électronique...             |
| <input type="checkbox"/> Télévision   | <input type="checkbox"/> Animaux, s'occuper d'animaux                       |
| <input type="checkbox"/> L'art  | <input type="checkbox"/> Jeux de lettres, scrabble, mots croisés, boggle... |
| <input type="checkbox"/> Décoration intérieure/extérieure, poterie, sculpture sur bois... | <input type="checkbox"/> Danse  |
| <input type="checkbox"/> Lecture  | <input type="checkbox"/> Chasse et pêche                                    |
| <input type="checkbox"/> Le sport   | <input type="checkbox"/> Jeux d'adresse, pétanque, fléchettes...            |
| <input type="checkbox"/> Couture, broderie, bijoux  | <input type="checkbox"/> Cuisine, pâtisserie                                |
| <input type="checkbox"/> Écriture, poème, journal, roman etc.                             | <input type="checkbox"/> Suivre les actualités                              |
| <input type="checkbox"/> Les voyages  | <input type="checkbox"/> Cinéma, théâtre, concerts                          |
| <input type="checkbox"/> Construction de maquettes, modélisme                             | <input type="checkbox"/> Dessin, peinture                                   |
| <input type="checkbox"/> Promenade  | <input type="checkbox"/> Discussions avec les gens                          |
| <input type="checkbox"/> L'écologie   | <input type="checkbox"/> Musée, visites culturelles                         |
| <input type="checkbox"/> Jardinage  | <input type="checkbox"/> Photographie, vidéo                                |
| <input type="checkbox"/> Bénévolat  | <input type="checkbox"/> Informatique                                       |

Fait à: .....

le: .....

Signature :

COUPON À NOUS RENVoyer

### Coupon à retourner (en l'ayant préalablement rempli et signé)

- Soit par courrier à l'Agence Autonomy :
- Dispositif ÔYES - 17, rue Albert Thomas - 78130 Les Mureaux
- soit par e-mail à [oyes@agence-autonomy.fr](mailto:oyes@agence-autonomy.fr)