



DOSSIER DE CANDIDATURE - PATIENT

Civilité : ☐ Mme ☐ M.

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Profession : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Moyen de contact :

Adresse e-mail : _____

Numéro de téléphone : _____

Votre parcours de patient :

De quelle(s) pathologie(s) souffrez-vous ? _____

Quand avez-vous été diagnostiqué ? _____

Pouvez-vous nous décrire simplement votre maladie et ses mécanismes ?



Avez-vous déjà participé à des ateliers d'éducation thérapeutique ?

☐ Oui (précisez)

☐ Non

Objectifs :

Pourquoi souhaitez vous participer à cette formation ?

Quelle est votre vision du rôle de patient partenaire/expert ?

Quels sont les messages qui vous tiennent à cœur et que vous aimeriez notamment transmettre aux professionnels de santé ?

Pièce(s) jointe(s) :



DRAW YOUR FIGHT
SENSIBILISER INFORMER ACCOMPAGNER

- ☐ une copie de ma pièce d'identité
- ☐ une lettre de motivation (facultatif)

Données personnelles :

- ☐ En complétant ce dossier, j'accepte que mes informations soient utilisées par l'association DRAW YOUR FIGHT dans le cadre de ma demande¹

Date : _____

Signature : _____

¹Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Association DRAW YOUR FIGHT pour gérer les actions de formation et les missions de bénévolat. La base légale du traitement est l'article 6 (1) (f) du RGDP : ce traitement est nécessaire à l'intérêt légitime de l'Association. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : le conseil d'administration de l'association et les principaux bénévoles contribuant au bon fonctionnement de la formation d'ETP 40h.

Les données sont conservées pendant toute la durée de la formation et le cas échéant, durant la collaboration avec l'association DRAW YOUR FIGHT. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site



DRAW YOUR FIGHT
SENSIBILISER INFORMER ACCOMPAGNER

cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données : julia.franken@drawyourfight.org