

## Questionnaire T0

numéro invariant : .....

L'objectif de ce questionnaire est d'améliorer nos actions de prévention et de promotion de la santé pour mieux vous accompagner. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Merci de choisir celles qui correspondent le plus possible à votre situation ou à votre ressenti.

*En tant que responsable de traitement, la CCMSA traite les données recueillies pour mesurer l'impact des ateliers dédiés à la prévention du bien vieillir sur les comportements en santé et communiquer sur les actions de prévention des caisses de retraite. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, vous pouvez vous reporter à la dernière page du questionnaire.*

1. **Vous êtes :** Un homme  
[1 seule réponse possible] Une femme

2. **Votre année de naissance : (AAAA)** .....

3. **Vous habitez :** Seul-e  
*Exemple autre situation : habitat partagé* Avec votre conjoint-e  
[1 seule réponse possible] Autre situation (ex. avec un enfant ou une autre personne)

4. **Votre code postal de résidence : (5 chiffres)** .....

5. **Votre principale activité professionnelle au long de votre carrière est ou a été :**  
[1 seule réponse possible]
- Ouvrier·ère
  - Employé·e
  - Profession intermédiaire (métiers de l'enseignement)
  - Cadre
  - Artisan
  - Commerçant·e (ou conjoint·e de commerçant·e)
  - Professions libérales
  - Agriculteur·trice (ou conjoint·e d'agriculteur·trice)
  - Sans activité professionnelle

6. **Votre caisse de retraite principale :**  
[1 seule réponse possible]
- Régime général: CARSAT (CNAV/Assurance retraite /Education nationale/Ancien indépendant / anciens salariés de l'industrie)
  - MSA (professions agricoles)
  - CNRACL (fonctionnaires territoriaux/hospitaliers)
  - ENIM (caisse de la marine)
  - CANSSM (caisse des mineurs)
  - CNIEG (électricité-gaz)
  - Autre

7. **Votre caisse de retraite complémentaire :**  
[1 seule réponse possible]
- AGIRC-ARRCO
  - IRCANTEC
  - Autre

## Questionnaire T0

numéro invariant : .....

8. **Vous vous inscrivez à cet atelier :**  
[1 seule réponse possible]
- De vous-même, car vous connaissez le sujet de l'atelier et vous souhaitez l'approfondir
- De vous-même, car vous souhaitez apprendre sur le sujet de l'atelier
- Avec votre conjoint-e ou un-e ami-e désirant acquérir des connaissances sur le sujet de l'atelier
- Sur les conseils d'un-e professionnel-le (de santé)
- Par envie de rencontrer d'autres personnes

9. **Aviez-vous déjà initié des changements d'habitudes ou de pratiques sur le sujet de l'atelier auquel vous vous êtes inscrit ?**  
[1 seule réponse possible]
- J'ai réussi à adopter dans ma vie quotidienne de nouvelles habitudes et pratiques positives.  
*Exemple : J'ai inclus à chaque repas des légumes. Vous préparez des plats vous-même*
- J'ai adopté de nouvelles habitudes et pratiques positives, mais je ne le fais pas encore tous les jours.  
*Exemple : J'essaie d'inclure plusieurs fois par semaines des légumes que je prépare moi-même dans mes repas*
- J'ai parfois adopté de nouvelles habitudes et pratiques positives, j'ai voulu essayer sans y parvenir pour le moment.  
*Exemple : J'ai acheté les légumes, mais j'oublie de les utiliser la plupart du temps.*
- Je n'ai pas encore essayé de changer mes habitudes et mes pratiques.  
*Exemple : Je n'ai pas encore essayé de modifier mes repas en intégrant des légumes*

10. **Êtes-vous d'accord pour recevoir des informations sur les actions de prévention des caisses de retraite ?**  
*Si oui : recueil ou actualisation des données téléphoniques / email*  
[1 seule réponse possible]
- Oui
- Non

11. **Êtes-vous d'accord pour donner votre avis sur les ateliers seniors auxquels vous avez participé (une fois par an maximum) ?**  
*Si oui : recueil ou actualisation des données sauf si déjà transmis/actualisé à la question précédente*  
[1 seule réponse possible]
- Oui , je donne mon numéro de téléphone :
- Non

Nous vous remercions du temps que vous avez dédié au remplissage de ce questionnaire.

## Questionnaire T0

numéro invariant : .....

### *Mention d'information*

1. **Finalité du traitement.** En tant que responsable de traitement, la CCMSA met en œuvre un traitement de données vous concernant ayant pour finalité de mesurer l'impact des ateliers dédiés à la prévention du bien vieillir sur les comportements en santé et de communiquer sur les actions de prévention des caisses de retraite.

2. **Base juridique du traitement.** Le fondement juridique de ce traitement est l'exécution d'une mission de service publique.

3. **Destinataires des données.** Les données collectées sont destinées aux membres du personnel habilités de la CCMSA et des structures organisant les ateliers ainsi qu'à des partenaires externes.

4. **Durée de conservation des données.** Les données sont conservées 2 ans.

5. **Vos droits sur les données.** Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, à la portabilité de vos données ainsi que d'un droit à la limitation du traitement.

**6. Vous disposez également d'un droit de vous opposer à tout moment, pour des raisons tenant à votre situation particulière, à un traitement des données à caractère personnel ayant comme base juridique l'intérêt légitime, l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique.**

7. Lorsque votre consentement est recueilli, vous pouvez le retirer à tout moment, sans que ceci ne porte atteinte à la légitimité du traitement fondé sur le consentement effectué avant le retrait de celui-ci.

8. Vous disposez du droit de formuler des directives générales ou particulières concernant la conservation, l'effacement et la communication des données post-mortem vous concernant.

9. Les demandes relatives à l'exercice de vos droits s'effectuent à l'adresse postale suivante : Caisse Centrale de la MSA, A l'attention de la déléguée à la protection des données (DPO), 19 rue de Paris 93000 BOBIGNY ou à l'adresse mail suivante : [dpo@ccmsa.msa.fr](mailto:dpo@ccmsa.msa.fr)

10. Vous disposez du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés.

11. **Notre Délégué à la protection des données.** Le Délégué à la protection des données de la CCMSA est Caisse Centrale de la MSA, A l'attention de la déléguée à la protection des données (DPO), 19 rue de Paris 93000 BOBIGNY dont l'adresse de courrier électronique est : [dpo@ccmsa.msa.fr](mailto:dpo@ccmsa.msa.fr). Vous pouvez le contacter pour de plus amples informations sur notre politique de protection des données.