

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

« UTILISATION DES DONNEES PERSONNELLES ET DROIT A L'IMAGE »

Je soussigné.e, NOM :PRENOM

étudiant.e en soins infirmiers 1A 2A 3A

élève AS

élève AP

- accepte que mes données personnelles (nom, prénom, date de naissance, adresse postale, n° de téléphone, adresse de messagerie, coordonnées nécessaire à la mise en œuvre de la formation, à l'établissement des dossiers d'apprenants et des dossiers de financement) soient enregistrées et traitées par l'Institut de Formation aux Métiers de la Santé du Centre Hospitalier de Béziers ;
- accepte que l'Institut de Formation aux Métiers de la Santé du Centre Hospitalier de Béziers utilise les données personnelles que j'ai transmises lors de mon entrée en formation, en accord avec la politique RGPD de l'Institut de Formation aux Métiers de la Santé du Centre Hospitalier de Béziers que j'ai reçu lors de mon entrée en formation ;
- autorise la secrétaire en charge des inscriptions à utiliser ma photographie à des fins administratives pour gérer mon dossier d'apprenant ;
- autorise les formateurs à réaliser des prises de vue lors des séquences pédagogiques dans lesquelles je suis impliqué.e ;
- autorise la diffusion des vidéos me représentant dans le cadre strict du débriefing inclus dans les séquences pédagogiques ;
- autorise la diffusion des vidéos me représentant à des fins pédagogiques dans le cadre de la formation.

J'accorde cette autorisation à titre gracieux pour la durée de ma formation et je reconnais que les utilisations prévues ne peuvent porter atteinte à ma vie privée, et plus généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer préjudice.

Toute autre exploitation que celle indiquée dans la présente donnera lieu à nouvelle autorisation.

Ces dispositions sont portées à ma connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée et de la politique RGPD en vigueur.

Fait à, Le

Signature :

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles et de votre image, l'Institut de Formation aux Métiers de la Santé du Centre Hospitalier de Béziers s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ne pas partager vos données personnelles ou l'exploitation de votre image avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données sur la protection des données personnelles et notre politique RGPD.