

# FORMULAIRES DE CONSENTEMENT AU RECUEIL DES DONNÉES PERSONNELLES

## OBJET DU CARNET DE FORMULAIRES

Le carnet de formulaires permet :

- d'assurer l'information de l'utilisateur sur la protection des données personnelles collectées dans le cadre de sa prise en charge,
- de recueillir le consentement écrit et signé de l'utilisateur.

Il s'agit d'une version conforme aux dernières recommandations de la CNIL de janvier 2023 concernant le « Règlement général sur la protection des données » (RGPD) ; ce texte constitue la norme de référence en matière de protection des données à caractère personnel. Il renforce et unifie la protection des données pour les individus au sein de l'Union européenne.

Cette version est adaptée à tous les services et professionnels des secteurs privés ou publics, en particulier les services de santé, sociaux et médico-sociaux.

## MODE D'EMPLOI DU CARNET

Le carnet est constitué de 50 formulaires composés chacun de deux feuillets :

- le premier feuillet blanc, microperforé et détachable doit être complété et remis à l'utilisateur, après lecture, réponses aux éventuelles questions et signature,
- le second feuillet jaune, autocopiant et fixe reste relié au carnet qui est conservé par l'établissement ou le service délivrant des prestations à l'utilisateur.

Seul le premier feuillet est reproduit dans cet extrait.



**ÉDITIONS BOUCHARD-MATHIEUX**  
11, rue Solférino ~ 94100 SAINT-MAUR-DES-FOSSÉS  
Tél : 01 48 83 91 90 Fax : 01 48 83 90 11 ou 01 70 44 50 61  
Messagerie : [editions@bouchard-mathieux.fr](mailto:editions@bouchard-mathieux.fr)  
Site internet : [www.bouchard-mathieux.com](http://www.bouchard-mathieux.com)



## USAGERS :

Feuillet 1

### CONSENTEMENT AU RECUEIL DES DONNÉES PERSONNELLES

Le 1<sup>er</sup> feuillet blanc est destiné  
à l'usager ou à son représentant

Le 2<sup>nd</sup> feuillet jaune autocopié est conservé  
par la structure délivrant des prestations à l'usager

USAGER <i>(identification et autres informations utiles)</i>	LE CAS ÉCHÉANT, REPRÉSENTANT DE L'USAGER <i>(identification et lien avec l'usager)</i>	STRUCTURE DÉLIVRANT DES PRESTATIONS À L'USAGER <i>(tampon d'identification ou mentions manuscrites)</i>
<b>Spécimen protégé : reproduction interdite</b>		

Je soussigné(e), atteste avoir été informé(e) que des données personnelles sont collectées dans le cadre des prestations qui me sont délivrées (*par exemple : mon identité ou mes coordonnées*).

Le traitement de ces données personnelles répond à plusieurs finalités :

- ▶ respecter les obligations légales et réglementaires,
- ▶ gérer et organiser la délivrance des prestations dans des conditions optimales de qualité et de sécurité,
- ▶ renforcer l'information et le suivi des usagers,
- ▶ évaluer et améliorer la délivrance des prestations.

Je suis prévenu(e) que certaines informations à caractère personnel peuvent être communiquées aux organismes publics ainsi qu'à des personnes extérieures en relation avec les activités de la structure qui me délivre des prestations.

Durant la délivrance des prestations, je serai avisé(e) du caractère soit obligatoire, soit facultatif, du recueil de mes données personnelles ; si je choisis de m'opposer au recueil de certaines informations, je serai averti(e) des conséquences de mon choix.

Dans toutes les circonstances, mes données personnelles seront traitées de manière confidentielle et seront conservées pendant une durée limitée, sauf dispositions contraires prévues par la réglementation. Sont donnés ci-après, quelques exemples de durée maximale de conservation hors exceptions : *connexions internet : 6 mois - enregistrements téléphoniques : 6 mois - données de géolocalisation : 2 mois - factures, bons de commande et bons de livraison : 10 ans - numéros de carte bancaire : 13 à 15 mois - cryptogramme visuel de carte bancaire : ne doit pas être conservé - dossiers médicaux : 10 à 20 ans à compter du dernier passage - aides sociales : 2 ans à compter du dernier contact.*

Je suis informé(e) que je dispose d'un droit d'accès à toutes les données personnelles recueillies dans le cadre de la délivrance des prestations, y compris les résultats des analyses, tests, examens et évaluations en découlant ; je dispose également d'un droit de rectification, d'opposition, de transfert et de suppression de ces données en m'adressant à la structure dont les coordonnées se trouvent en haut du présent formulaire.

Je serai informé par la structure qui me délivre des prestations si celle-ci désigne un délégué à la protection des données (*DPO ou Data Protection Officer*).

J'ai pu poser les questions nécessaires et obtenir des réponses satisfaisantes sur les modalités de traitement de mes données personnelles durant la délivrance des prestations. Je suis aussi avisé que j'ai le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (*Commission nationale de l'informatique et des libertés*).

<i>Lieu et date de signature de l'usager et/ou de son représentant :</i>		<i>À titre facultatif, identification et signature du représentant de la structure ayant recueilli le consentement de l'usager :</i>
<i>Signature de l'usager :</i>	<i>Le cas échéant, signature du représentant de l'usager :</i>	

# RGPD : consentement au recueil des données

BON DE COMMANDE	Nombre	Prix		Total
		Métropole	Dom-Tom	

**Gestion du personnel** : il existe 2 versions (pour le recrutement ou pour les emplois en cours) qui sont adaptées à tou(te)s les salarié(e)s, fonctionnaires, stagiaires ou apprenti(e)s susceptibles d'être recruté(e)s ou employé(e)s dans les secteurs privés ou publics

<b>RGPD – CANDIDAT(E)S AU RECRUTEMENT :</b> formulaire de consentement au recueil des données	50 formulaires doubles autocopiants Référence : 5551647		35 €	33,18 €	
<b>RGPD – PERSONNES EMPLOYÉES :</b> formulaire de consentement au recueil des données	50 formulaires doubles autocopiants Référence : 5551648		35 €	33,18 €	

**Prise en charge des usagers** : il existe 1 seule version adaptée à tous les services et professionnels des secteurs privés ou publics, en particulier les services de santé, sociaux et médico-sociaux

<b>RGPD – USAGERS :</b> formulaire de consentement au recueil des données	50 formulaires doubles autocopiants Référence : 5551649		35 €	33,18 €	
--	--	--	------	---------	--

PARTICIPATION OBLIGATOIRE AUX FRAIS DE PORT				
Métropole : 10 € : de 1 à 5 carnets - 15 € : de 6 à 16 carnets - 20 € : 17 carnets et plus				
Dom-Tom : 15 € : 1 carnet - 30 € : de 2 à 5 carnets - 50 € : de 6 à 10 carnets - 80 € : de 11 à 20 carnets - 150 € : 21 carnets et plus				

<b>DATE</b>		<b>TOTAL A PAYER</b>	
-------------	--	----------------------	--

<b>Livraison</b>		<b>Facturation</b>	
------------------	--	--------------------	--

<b>Code client</b> (se reporter à votre dernière facture ; sinon, laisser en blanc)								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Adresse e-mail</b>	
-----------------------	--



**ÉDITIONS BOUCHARD-MATHIEUX**  
 11, rue Solférino ~ 94100 SAINT-MAUR-DES-FOSSÉS  
 Tél : 01 48 83 91 90 Fax : 01 48 83 90 11 ou 01 70 44 50 61  
 Messagerie : [editions@bouchard-mathieux.fr](mailto:editions@bouchard-mathieux.fr)  
 Site internet : [www.bouchard-mathieux.com](http://www.bouchard-mathieux.com)