

Formulaire de refus pour les représentants légaux et les mandataires

Entrepôt de données de santé au sens de la CNIL, Canopée est autorisé à utiliser les informations personnelles des personnes en situation de handicap après les avoir dûment informées, sans consentement explicite de leur part, du fait des mesures de sécurité fortes appliquées et du caractère d'intérêt général des finalités d'exploitation des données. Seul le refus explicite de la personne / pour la personne s'opposera au traitement de ses données. A compter de la réception de la plaquette d'information, vous avez un mois pour signifier votre refus le cas échéant et assurer ainsi qu'aucune information personnelle de la personne dont vous avez la responsabilité légale ne sera communiquée à Canopée.

Madame ou Monsieur (*raier la mention inutile*).....
(nom complet et prénom en lettres capitales)

Né(e) le : (jour/mois/année)

Ayant la responsabilité légale (parent ou autre) ou assurant la mesure de protection juridique de Madame ou Monsieur (*raier la mention inutile*).....
(nom complet et prénom en lettres capitales)

Né(e) le : (jour/mois/année)

S'oppose au traitement de ses informations personnelles, bien que pseudonymisées, dans le cadre du projet Canopée à des fins d'observation, d'étude et de recherche.

Vous pouvez changer d'avis à tout moment et le signaler à (personne référente au sein de l'association).

Pour toute information complémentaire sur le projet Canopée, vous pouvez contacter l'association ObServeur à contact@projet-canopee.org.

Fait en 2 exemplaires (un pour l'établissement ou le service, un pour vous)

à, le

Nom et prénom du représentant légal ou mandataire de la personne concernée par le refus de transmission des données personnelles à Canopée.

Signature