



FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXERCICE DES DROITS RELATIFS AUX DONNEES PERSONNELLES

AU TITRE DU RGPD ET DE LA LOI INFORMATIQUE ET LIBERTES

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 dit **Règlement Général sur la Protection des Données** (ou RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition et de portabilité de vos données personnelles ainsi que d'un droit à la limitation de leur traitement.

Afin d'exercer l'un de ces droits, le présent formulaire est mis à votre disposition. Il est à compléter et à adresser au Délégué à la Protection des données du centre hospitalier du Rouvray.

- Par courrier à l'adresse suivante :

Délégué à la protection des données (DPO)
Centre hospitalier du Bois Petit
8 Avenue de la Libération
76300 SOTTEVILLE-LES-ROUEN

- Par email à dpo@ch-boispetit.fr

La réponse à votre demande vous parviendra dans les meilleurs délais à l'adresse indiquée dans le présent formulaire et au maximum dans un délai de 1 mois, conformément au RGPD.

En cas de demande dématérialisée, la réponse vous sera adressée par email.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Les données personnelles assorties d'un astérisque () sont obligatoires, si vous ne nous les communiquez pas, nous ne pourrons pas donner suite à votre demande.*

Nom de naissance du demandeur* :

Nom d'usage du demandeur :

Prénoms du demandeur* :

Né(e) * le : /...../...../...../...../...../...../...../...../...../ à (Ville de naissance) * :

Pays de naissance :

Profil du demandeur*

Patient / Usager

Autre (précisez) :

Informations supplémentaires facilitant votre identification (identifiant patient / agent ou relatif au protocole de recherche) :

Domicilié(e) à l'adresse* :

Code postal* : Ville* :

Courriel (email) :

@

PIECE JUSTIFICATIVE

Les données personnelles communiquées dans le cadre de l'exercice du droit d'accès le sont à titre personnel et confidentiel.

En application des articles 39 et 40 de loi Informatique et Libertés modifiés, toute demande d'exercice des droits indiquée ci-dessous nécessite la justification de son identité. Une copie recto-verso d'un justificatif d'identité en cours de validité devra être jointe à votre demande d'exercice de droits (Carte Nationale d'identité ou passeport).

Si la demande concerne un mineur ou un majeur protégé, le représentant légal devra également joindre son justificatif d'identité en sus du livret de famille pour les mineurs et ordonnance de tutelle pour les majeurs protégés.

DROIT(S) QUE VOUS SOUHAITEZ EXERCER

Merci de bien vouloir cocher le(s) case(s) nécessaire(s) :

Droit d'accès à mes données personnelles (hors dossier médical)

Rappel : pour l'accès à votre dossier médical, un formulaire type de demande de communication de dossier médical est à votre disposition au service accueil ou sur le site internet du centre hospitalier du Rouvray.

Veillez préciser sur quelles données ou quelles opérations de traitement porte votre demande d'accès :

.....
.....
.....

Droit de rectification de mes données personnelles

Veillez préciser les informations que vous souhaitez rectifier :

.....
.....
.....

Droit à l'effacement de mes données personnelles

Veillez indiquer précisément quelles sont les données que vous souhaitez effacer :

.....
.....
.....

Veillez préciser le motif :

Vos données ne sont pas ou plus nécessaires au regard des objectifs pour lesquelles elles ont été initialement collectées ou traitées ;

Vous retirez votre consentement à l'utilisation de vos données ;
I/DP/0005/v1/2024

- Vos données font l'objet d'un traitement illicite ;
- Vos données doivent être effacées pour respecter une obligation légale ;
- Vous vous opposez au traitement de vos données et nous n'avons pas de motif légitime ou impérieux pour ne pas donner suite à cette demande.

Droit d'opposition à un traitement de mes données à caractère personnel

Il vous permet de vous opposer à ce que certaines de vos données soient utilisées pour un objectif précis. Ce droit connaît des limites et n'est pas un droit à la suppression simple et définitive de toutes vos données ou du compte qui vous est rattaché.

Veillez expliquer quelles données vous souhaitez voir supprimer et pour quelles raisons « tenant à votre situation particulière » :

.....

Droit à la limitation du traitement de mes données personnelles

Il vient compléter l'exercice de vos autres droits et permet de geler temporairement l'utilisation de certaines données vous concernant.

Veillez préciser sur quelles données vous souhaitez que ce droit s'exerce :

- Les données dont vous contestez l'exactitude -exercice du droit de rectification-
- Les données contenues dans un traitement auquel vous vous opposez -droit d'opposition-
- Des données que l'organisme souhaite lui-même effacer :

Droit à la portabilité des données

Il permet de récupérer une partie de vos données dans un format lisible par une machine. Ce droit ne s'applique que si vos données sont traitées de manière automatisée (fichiers papiers non concernés) et pour les traitements de données fondés sur votre consentement ou l'exécution d'un contrat conclu avec vous.

Veillez préciser les données

.....

Fait à Date : __/__/__/__/__/__/__/__

Signature :

Les données personnelles recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement par le centre hospitalier du Bois Petit. Ce traitement a pour objet la gestion des demandes d'exercice de droit. Il nous permet de recevoir, gérer et suivre les demandes, en liaison avec les services concernés, de conserver un historique des demandes et des réponses apportées, d'élaborer des données d'activité (statistiques). Ce traitement est nécessaire au respect des obligations légales et réglementaires auxquelles nous sommes soumis. Ces informations pourront être transmises en interne à l'ensemble des services susceptibles d'intervenir dans le traitement de votre demande. Elles ne font l'objet d'aucun transfert hors de l'Union Européenne. Elles sont conservées pendant (5) ans à compter de la fin de l'année civile de votre demande. Les pièces justificatives (pièce d'identité et autres documents) seront conservées pendant (1) an. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité compétente en matière de données à caractère personnel, la Commission Nationale de l'Informatique et Libertés (CNIL).

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données et vos droits, merci de vous référer à notre **politique de données personnelles** présente sur le site web du centre hospitalier du Bois Petit, rubrique « Protection de vos données ».