



Maison Médicale Enseignement

Annexe 9 : formulaire de consentement de l'utilisateur

La Maison Médicale Enseignement respecte le Règlement Général de Protection des Données (RGPD) et donc respecte vos droits en ce qui concerne la protection de vos données personnelles. Certains services/actions dans le cadre de nos activités doivent désormais faire l'objet d'un accord de votre part. Ce formulaire reprend la liste des services que nous mettons en œuvre pour votre santé et/ou votre bien-être. Nous vous invitons à la lire et à marquer votre accord par une croix dans chaque case que vous jugez adéquate.

Consentement de l'utilisateur :

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

souhaite :

- Être informé(e) des activités de la Maison Médicale
- Recevoir les publications de la maison médicale
- Recevoir des rappels de vaccination
- Recevoir des rappels de dépistage
- Recevoir les rappels des activités auxquelles je me suis inscrit(e)

Fait à en 2 exemplaires le

Signature de l'utilisateur