

Consentement d'adhésion du patient au(x) programme(s) d'éducation thérapeutique Proposé(s) par le R.E.P.P.C.O.

Ma participation est totalement volontaire et je peux si je le désire interrompre ma participation au programme à tout moment sans avoir à en préciser les raisons et sans préjudice d'aucune nature. J'ai également été informé qu'en cas de manque d'assiduité ou de comportements inappropriés durant le programme, l'équipe du R.E.P.P.C.O. peut mettre fin à mon accompagnement.

Je suis informé(e) que les intervenants dans le programme ETP ont signé une charte d'engagement et de confidentialité notifiant les obligations professionnelles et les règles de déontologie. Je donne ainsi mon accord pour que les informations me concernant soient recueillies dans un dossier informatisé sécurisé et partagé d'une part, entre les membres de l'équipe REPPCO, d'autre part avec les professionnels de santé me suivant.

Je suis averti(e) que ce système informatique a été approuvé par la Commission Nationale Informatique et Libertés et conformément à l'Article 27 de la Loi Informatique et Libertés du 6 Janvier 1978. J'ai connaissance de pouvoir consulter sur demande le registre interne décrivant le traitement de données à caractère personnel.

Je donne mon accord pour que ces informations me concernant, après avoir été rendues anonymes, fassent l'objet d'un traitement informatique et statistique en vue des différentes évaluations de l'Association; évaluations par ailleurs consultables à la demande.

Je suis informé(e) que je dispose d'un droit d'accès et de rectification de ces données personnelles à tout moment.

J'ai connaissance qu'un refus de participation de ma part n'entraîne aucune conséquence de quelque nature que ce soit.