
**Collecte des informations de santé
relatives aux élèves**

**Document à conserver
par la famille.**

Madame, Monsieur,

Les données de santé figurant sur les documents suivants :

- *sur l'autorisation de traitement médical et d'intervention,*
- *et sur la note confidentielle de renseignements,*

sont recueillies par l'établissement afin, notamment, de répondre aux demandes des services médicaux d'urgence.

Elles sont susceptibles d'être transmises :

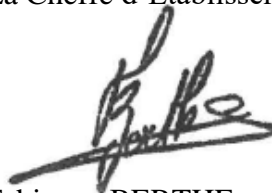
- au service médical de l'établissement,
- aux services médicaux d'urgence,
- en tant que de besoin aux membres de l'équipe éducative de l'établissement directement concernés,
- et, dans le cadre des projets d'accompagnement spécifique (PAI, PPS, ...) aux partenaires mentionnés dans ces projets (MDPH, praticiens médicaux et paramédicaux, ...)

Vous consentez expressément à ce que l'établissement traite ces informations dans le cadre de la scolarisation de l'élève au sein de l'établissement dans les modalités définies au PAI ou au titre du PPS dont il bénéficie.

Pour ces données vous disposez du droit de retirer votre consentement à leur collecte et à leur traitement.

Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement et de portabilité de vos données personnelles ainsi que de limitation au traitement de ces données dans les conditions prévues au RGPD en adressant un courrier (accompagné de la photocopie du recto de votre carte d'identité) au Lycée Bahuet – Direction – 41 bis Avenue Edmond Michelet – 19316 BRIVE cedex. Vous pouvez également adresser une réclamation à la CNIL.

La Cheffe d'Etablissement par intérim,



Fabienne BERTHE.

