

USAGERS
CONSENTEMENT AU RECUEIL DES DONNEES PERSONNELLES

Le Résident (e)	Le cas échéant, représentant du résident (identification et lien avec le résident)
Nom Prénom Date de naissance	

Je soussigné(e).....atteste avoir été informé(e) que des données personnelles sont collectées dans le cadre des prestations qui me sont délivrées par : La Résidence Sainte Constance, 16 Rue Gabriel Pierné 57000 Metz.

Le traitement de ces données personnelles répond à plusieurs finalités :

- respecter les obligations légales et réglementaires

Renforcer l'information et le suivi de l'utilisateur

- évaluer et améliorer la délivrance des prestations

- gérer et organiser la délivrance des prestations dans des conditions optimales de qualité et de sécurité.

Je suis prévenu(e) que certaines informations à caractère personnel peuvent être communiquées aux organismes publics ainsi qu'à des personnes extérieures, en relation avec les activités de la structure qui me délivre les prestations.

Durant la délivrance des prestations, je serai avisé(e) du caractère soit obligatoire, soit facultatif du recueil de mes données personnelles. Si je choisis de m'opposer au recueil de certaines informations, je serai averti(e) des conséquences de mon choix.

Mes données personnelles seront traitées de manière confidentielle et seront conservées pendant une durée limitée de **trois années**.

Je suis informé(e) que je dispose d'un droit d'accès à toutes les données personnelles, je dispose également d'un droit de rectification, suppression de ces données en m'adressant à la structure dont les coordonnées figurent en bas du présent document.

La correspondante du délégué à la protection des données se nomme : **DOUMBIA DJENEBA. Elle est joignable sur son adresse mail : ddoumbia@residence-jeunes.fr**

J'ai pu poser les questions nécessaires et acquérir des réponses satisfaisantes sur les modalités de traitement de mes données personnelles durant la délivrance des prestations. Je suis avisé(e) que j'ai le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (Commission Nationale Informations et Libertés).

Lieu et date :

Signature du résident (e) ou de son représentant légal.