

PROTECTION DES DONNÉES



Formulaire à remplir et à nous retourner obligatoirement pour tous les participants à nos activités !!!

Accord pour toutes les activités d'insieme Cerebral Jura bernois pour l'année 2025

Nom / Prénom (Participant-e) _____

Adresse _____
avec rue / n° / NPA / lieu / canton

Informations supplémentaires: (je suis / j'ai)

proche/parent référent / coll. spécialisé

Accord

Je suis d'accord que les données du participant-e puissent être transmises l'OFAS et la fondation "Denk an mich". Ce consentement est obligatoire, car le cours est financé par des subventions. Sans ce consentement, nous vous facturons des frais de participation de CHF 250.- en plus de l'activité.

Oui Non

Je suis conscient-e que les données personnelles du participant-e sont enregistrées par insieme Cerebral Jura bernois et qu'elles peuvent être transmises à des tiers (responsables de cours, hôtel, restaurant, etc.) afin d'organiser nos prestations et d'en garantir la qualité.

Oui

Utilisation des photos

J'accepte que des photos sur lesquelles le participant-e se trouve soient utilisées pour des documents imprimés (CLA info/rapport d'activités) et/ou sur le site internet l'Association insieme Cerebral Jura bernois.

Oui Non

Je suis conscient-e que des participant-e-s peuvent prendre des photos et que leur diffusion n'est pas de la responsabilité de l'Association insieme Cerebral Jura bernois et de ses collaborateurs-trices.

Oui

Je m'engage à traiter les informations personnelles et les photos de tous les participant-e-s avec respect ainsi qu'à respecter leur vie privée (par ex.: pas de diffusion de photos et des coordonnées sans le consentement de la personne concernée).

Oui

Lieu et date _____

Signature _____

Les informations transmises dans ce formulaire sont traitées de manière confidentielle et utilisées pour l'organisation, la réalisation et la facturation de nos prestations. Pour toute autre question sur l'utilisation et la protection de vos données, lisez les explications correspondantes sur la protection des données dans nos prestations ou contactez insiemecereb_jb@bluewin.ch

OFAS = Office fédéral des assurances sociales