

**CONSENTEMENT D'ADHESION à PréO RÉPPOP**

**En tant que :**

**Mère, père, tuteur, (rayer les mentions inutiles et compléter)**

Nom ..... Prénom .....

**De l'enfant :** Nom ..... Prénom .....

Né le : .....

**J'accepte que mon enfant soit pris en charge par PréO RÉPPOP pendant 2 ans.**

*Selon l'Haute Autorité en Santé, « il est recommandé que la prise en charge s'inscrive dans la durée. [...] Il est recommandé un suivi mensuel à trimestriel d'au minimum 2 ans », c'est pourquoi PréO propose un suivi pendant 2 ans.*

J'ai pris connaissance et compris le document d'information sur le fonctionnement du réseau PréO. Il m'a été précisé que je suis libre d'adhérer au réseau PréO, Réseau de prévention et de prise en charge de l'obésité chez l'enfant, ou de le refuser.

Je suis au courant que je peux arrêter la prise en charge PréO après en avoir informé les responsables de PréO. Cette décision ne pourra en rien modifier les relations avec mon médecin et la qualité des soins pour mon enfant.

Notre engagement dans le réseau, parent(s) et enfant, consiste autant que possible, à participer au plan personnalisé de soins et de suivi qui nous sera proposé, et à suivre les conseils de santé proposés par les professionnels.

**AUTORISATIONS CONCERNANT LE DOSSIER REGIONAL DE SANTE**

J'autorise	Je refuse	<b>DOSSIER REGIONAL DE SANTE *</b>
		<b>PréO RÉPPOP et les professionnels libéraux qui participent à la prise en charge</b> à avoir accès et à compléter le dossier régional
		<b>le médecin traitant</b> de l'enfant concerné à être informé de l'accompagnement PréO

Nom du médecin habituel de votre enfant : ..... Ville : .....

**Vous pouvez refuser l'accès et les échanges au Dossier Régional de l'enfant concerné à un ou plusieurs professionnels de santé, merci d'indiquer ci-après leur(s) nom(s), prénom(s), adresse(s) :**

.....  
 .....  
 .....

*\*Mis à disposition par l'Agence Régionale de Santé Auvergne Rhône-Alpes et le Groupe de Coopération Sanitaire SARA Système d'information santé en Auvergne Rhône-Alpes. Si aucune case n'est pas cochée, nous considérons que vous autorisez toutes les conditions. Ces droits d'accès pourront être modifiés/supprimés sur simple demande auprès du GCS SARA, Parc technologique de la Part Dieu, 24 allées Evariste Galois – 63170 AUBIERE*

## TRAITEMENT ET PARTAGE DES DONNÉES PERSONNELLES

Dans le cadre de l'accompagnement de votre enfant, Préo Réppop utilise les outils informatiques nécessaires à la coordination de votre parcours, mises à disposition par l'Agence Régionale de Santé Auvergne Rhône Alpes :

- PEPS
- MesPatients et MonSisra

Mise à disposition par le GCS SARA : <https://www.sante-ra.fr/>

A l'inscription de votre enfant, un dossier sera constitué sur informatique et il sera stocké dans un **espace confidentiel et protégé**. Les données du dossier sont considérées comme des données de santé : « elles sont des données à caractère personnel particulières car considérées comme sensibles. Elles font à ce titre l'objet d'une protection particulière par les textes (règlement européen sur la protection des données personnelles, loi Informatique et Libertés, code de la santé publique, etc.) afin de garantir le respect de la vie privée des personnes. » CNIL.fr

PEPS et MesPatients constituent le dossier partagé, et MonSISRA, construit comme « une messagerie instantanée », permet d'échanger en toute sécurité entre professionnels.

Le dossier partagé contient des informations recueillies lors des consultations, des rendez-vous avec Préo, des contacts et des comptes-rendus des ateliers Préo (si votre enfant y participe).

Le dossier est accessible par les professionnels de santé que vous aurez autorisés, ou inversement, il sera non-accessible aux professionnels que vous aurez proscrits. (Page 1)

Les données du dossier patient de votre enfant seront récoltées, et une fois anonymisées, pourront servir à l'évaluation de l'activité de Préo Réppop, sous forme de rapports réglementaires à destination de l'Agence Régionale de Santé. Elles peuvent aussi être utilisées dans le cadre de publications médicales.

Vous pouvez accéder aux informations figurant dans le dossier patient de votre enfant. Vous disposez par ailleurs, sous certaines conditions, d'un droit de rectification, d'effacement d'informations, ou du droit de limiter et de vous opposer à leur utilisation. Pour toute question relative à la protection de ces données ou pour exercer vos droits, vous pouvez vous adresser directement à Préo Réppop. En cas de difficultés, vous pouvez également saisir la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).

En savoir plus sur les conditions générales d'utilisation des services du GCS SARA : <https://www.sante-ra.fr/AutoConnectSSO/Content/StaticPages/charte-ra.html>

**Date :**

**Signatures du(es) titulaire(s) de l'autorité parentale <sup>(1-2)</sup>**

1. J'atteste avoir l'autorité parentale concernant l'enfant cité ci-dessus et je m'engage à informer l'autre parent de la présente démarche

2. Ma signature engage ma responsabilité et m'expose aux poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration sur mon identité. La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique et aux libertés me donne la possibilité d'obtenir communication des informations enregistrées concernant cette demande afin de vérifier leur exactitude et de faire redresser toute anomalie constatée. Ce droit d'accès s'exerce auprès de l'administrateur du GCS SARA (GCS Plateforme SARA, Agence régionale de santé (ARS) Auvergne-Rhône-Alpes, DSPAR, 241 rue Garibaldi, CS 93383, 69418 LYON Cedex 03) qui en réfèrera au responsable juridique de l'outil Dossier Régional.