

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT FAMILLE

Les soussignés,

Nom et Prénom des responsables légaux :

.....

Nom et Prénom du patient

Né le : / / à :

Déclarent accepter de bénéficier du dispositif mis en place par le Dispositif Expert Régional Résodys, pour la prise en charge médicale des troubles d'apprentissages et du neurodéveloppement dont souffre l'enfant susnommé.

Déclarent adhérer au fonctionnement de Résodys tel qu'il est indiqué dans la Fiche d'Information Famille.

Nous autorisons le recueil et l'échange dans le respect des dispositions réglementaires et des règles déontologiques, de données nominatives concernant notre enfant,

- Entre les membres du réseau,
- Avec le psychologue et/ou le médecin scolaire qui assureront le lien entre l'équipe soignante et l'équipe éducative,
- Avec notre médecin traitant,
- Avec les Centres de référence des Troubles du Langage et des Apprentissages (CRTLA), les Plateformes de Coordination et d'Orientation ou vers tout autre service apportant une réponse complémentaire aux besoins de notre enfant dans le cadre de son parcours de soin.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant, secretariat@neurodyspaca.org

Nous donnons notre accord pour l'utilisation à des fins d'études statistiques ou épidémiologiques des informations concernant notre enfant, informations qui auront alors préalablement été rendues anonymes.

Nous avons noté que notre participation au réseau pouvait être annulée à tout moment par lettre adressée à la Secrétaire coordinatrice. Les soins ultérieurs seraient alors effectués normalement dans le cadre de la réglementation générale applicable.

Fait à, le/...../.....

*(Signature précédée de la mention
manuscrite : « lu et approuvé ».)*

*(Signature précédée de la mention
manuscrite : « lu et approuvé ».)*