

Exemple de formulaire à utiliser pour les salles de sport

Établissements soumis au protocole sanitaire renforcé imposant la tenue d'un cahier de rappel

COVID-19 : vos coordonnées pour faciliter la recherche des « cas contacts »

Notre établissement est soumis au respect d'un protocole sanitaire spécifique, qui prévoit le recueil d'informations vous concernant, dans le cadre de la lutte contre l'épidémie de COVID-19.

Date et heure d'arrivée! :

Chaque client doit compléter les informations suivantes.

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées et utilisées uniquement par notre établissement² :

Conformément au protocole sanitaire applicable aux³, vos données seront uniquement utilisées pour faciliter la recherche des « cas contacts » par les autorités sanitaires, et ne seront pas réutilisées à d'autres fins.

En cas de contamination de l'un des clients au moment de votre présence, ces informations pourront être communiquées aux autorités sanitaires compétentes (agents des CPAM, de l'assurance maladie et/ou de l'agence régionale de santé), afin de vous contacter et de vous indiquer le protocole sanitaire à suivre.

Vos données seront conservées pendant 15 jours à compter de leur collecte, et seront supprimées à l'issue de ce délai.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter⁴.....

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits sur vos données ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

¹ A compléter par l'établissement

² A compléter par l'établissement : identité et coordonnées

³ A compléter par l'établissement : type d'établissement

⁴ A compléter par l'établissement : coordonnées téléphonique, postales ou électroniques pour contacter la personne de votre établissement qui sera chargée de répondre à la demande