

Exercice des demandes de droits portant sur le traitement de l'EDS ELSAN



Identification du demandeur / Mandataire / Représentant légal

Personne concernée

ÉTABLISSEMENT DE SOIN

NOM DE NAISSANCE

NOM D'USAGE

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE (CP - VILLE)

OU

ADRESSE MAIL

NUMÉRO IPP OU NUMÉRO D'IDENTIFICATION (disponible via les comptes rendus d'hospitalisation ou de consultation)

Contrôles à opérer (ne pas conserver le justificatif d'identité):

Présentation de la pièce d'identité de la personne concernée (pour contrôle)*

* sauf si la demande est formulée dans le cadre d'un mandat ou par le représentant légal et/ou tuteur ou par un ayant droit

ADRESSE ÉLECTRONIQUE (À DÉFAUT POSTALE) À LAQUELLE DOIT ÊTRE ENVOYÉE LA RÉPONSE

Mandataire (à renseigner uniquement si la demande est formulée par un mandataire)

NOM

PRÉNOM

OBJET DU MANDAT

Contrôles à opérer (ne pas conserver les justificatifs) :

- Présentation du justificatif du mandat
- Présentation de la pièce d'identité ou passeport ou titre de séjour du mandataire
- Présentation de la copie de la pièce d'identité ou passeport ou titre de séjour du mandant

En cas de difficulté, prendre rendez-vous avec le correspondant DPO de l'Etablissement et le DPO ELSAN

MANDAT SIGNÉ (MANDATAIRE + MANDANT)

Représentant légal ou Tuteur

(à renseigner uniquement si la demande est formulée par le représentant légal ou le tuteur)

NOM

PRÉNOM

Contrôles à opérer (ne pas conserver les justificatifs) :

- Présentation du justificatif de la qualité de représentant légal et/Tuteur
- Présentation de la pièce d'identité ou passeport ou titre de séjour du représentant légal/le tuteur
- Présentation de la pièce d'identité ou passeport ou titre de séjour de la personne concernée par la demande

En cas de difficulté, prendre rendez-vous avec le correspondant DPO de l'Etablissement et le DPO ELSAN

Ayant droit

(à renseigner uniquement si la demande est formulée par l'ayant droit)

NOM

PRÉNOM

Contrôles à opérer (ne pas conserver les justificatifs) :

- Contrôle de l'existence de directives écrites du patient
- Présentation du justificatif de la qualité d'ayant droit
- Présentation de la pièce d'identité ou passeport ou titre de séjour de l'ayant droit
- Présentation de la pièce d'identité ou passeport ou titre de séjour de la personne concernée par la demande

En cas de difficulté, prendre rendez-vous avec le correspondant DPO de l'Etablissement et le DPO ELSAN

Traitement concerné, détails

Exercice(s) de droit(s) concerné(s)

Les éléments fournis doivent permettre d'identifier sans ambiguïté les données à caractère personnel concernées par la demande (No Séjour et/ou Dates de prise en charge / d'hospitalisation)

☐ Accès

(Je souhaite savoir si vous détenez des données à caractère personnel me concernant)

☐ Je souhaite obtenir une copie des données à caractère personnel

☐ Autre

Précisez-nous les données auxquelles vous souhaitez accéder :

☐ Certaines de vos données sont inexactes, incorrectes ou incomplètes et vous demandez à les compléter, les modifier ou les mettre à jour

☐ **Rectification**

(Je souhaite modifier certaines données à caractère personnel me concernant et que vous détenez)

Veuillez indiquer les données à caractère personnel concernées par cette demande :

Justificatif de changement de situation, en cas de demande de rectification :

☐ **Opposition**

(Je souhaite m'opposer à un traitement de données à caractère personnel me concernant)

La demande d'opposition concerne :

- ☐ Le traitement de mes données au sein de l'entrepôt de données de santé ELSAN
- ☐ La réutilisation des données de l'entrepôt aux fins de production des indicateurs médico-économiques opérationnel et stratégique et d'amélioration de la qualité des soins
- ☐ Un traitement de recherche portant sur une réutilisation des données de l'entrepôt

-Préciser quel(s) traitement(s) de recherche sont concernées :

☐ **Effacement**

(Je souhaite voir supprimer certaines données à caractère personnel me concernant et que vous détenez)

La demande d'effacement concerne :

- ☐ Le traitement de mes données au sein de l'entrepôt de données de santé ELSAN
- ☐ La réutilisation des données de l'entrepôt aux fins de production des indicateurs médico-économiques opérationnel et stratégique et d'amélioration de la qualité des soins
- ☐ Un traitement de recherche portant sur une réutilisation des données de l'entrepôt

-Préciser quel(s) traitement(s) de recherche sont concernées :

☐ **Limitation**

(Je souhaite la suspension temporaire de tout traitement le temps que ELSAN SAS examine ma demande relative à l'un des droits sélectionnés précédemment)

Le droit à la limitation de vos données vient compléter l'exercice d'un autre droit soulevé

-Préciser l'exercice de droit soulevé précédemment :

CASE RESERVÉE À L'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ

Identité de la personne
qui remplit le formulaire
et pièces justificatives
(cocher)

- ☐ La vérification de l'identité de la personne concernée par la demande de droits a été réalisée
- ☐ La vérification des pièces justificatives a été réalisée
- ☐ Aucune copie des éléments justificatifs sont conservées par l'établissement

Demande d'exercice des
droits complète

Date de la demande

Date de transmission de la
demande au DPO Groupe

(Le chargement en ligne de
la demande doit s'effectuer
dans un délai de J+1 ouvré)

Signature

Conformément à la Loi Informatique et Libertés Modifiée, l'EDS ELSAN dispose d'un délai d'un mois à partir de la date de réception de la demande pour y répondre. Ce délai est réduit à 8 jours concernant les données de santé.

** Veuillez noter que les demandes d'opposition feront l'objet d'un enregistrement dans un registre spécifique tenu par Elsan SAS, Responsable de traitement, dans le but d'assurer la pleine effectivité des demandes d'exercice des droits. Aucune pièce d'identités et autres documents justificatifs ne seront conservés par Elsan. Les demandes d'opposition seront conservées 20 ans.

Vous pouvez également exercer vos demandes d'exercice des droits via le site internet dédié à l'entrepôt de données ELSAN en renseignant le formulaire prévu à cet effet (<https://www.elsan.care/fr/eds>).