Registre Belge du Diabète

Belgian Diabetes Registry (BDR) ASBL

Avenue du Laerbeek 101, 1090 Bruxelles Tél 02-477.45.46 Fax 02-477.45.63 bdr@vub.ac.be

Consentement informé d'enregistrement

Nom .....
(en majuscules s.v.p.)

Prénom .....
(en majuscules s.v.p.)

Date de naissance | | | jour mois an

Sexe ☐ masculin ☐ féminin

Adresse .....
(en majuscules s.v.p.)

.....

Soussigné(e), ..., certifie avoir été amplement informé(e) quant aux objectifs du Registre belge du Diabète. J'ai reçu le dépliant concernant le Registre belge du Diabète et j'ai eu des réponses à mes questions. Je donne mon consentement pour le traitement de mes données, recueillies dans ce cadre, à l'aide de procédés automatisés à condition qu'elles soient utilisées uniquement à ces fins et que mon anonymat soit garanti.

(La loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel s'applique ici. Si vous souhaitez prendre connaissance des données vous concernant ou si vous souhaitez les faire rectifier, vous pouvez vous adresser au Registre Belge du Diabète, Avenue du Laarbeek 101 à 1090 Bruxelles. Le traitement des données est, comme prévu dans l'art. 18 de la loi susmentionnée, inscrit dans le registre public des traitements automatisés des données à caractère personnel sous les numéros d'identification 000025536 et 000025635. Ces numéros d'identification vous offrent la possibilité d'obtenir des renseignements complémentaires à ce sujet auprès de la Commission de la protection de la vie privée, Ministère de la Justice, Avenue de Waterloo 115, 1000 Bruxelles.)

Signature du patient ..... Date ...../...../.....

Signature des parents ..... Date ...../...../.....
(si patient en dessous de 18 ans)

..... Date ...../...../.....

Signature du médecin ..... Cachet

Date ...../...../.....