

LIGUE FRANCOPHONE BELGE DE SAUVETAGE A.S.B.L.

Certificat Médical

En vue de la participation au cours "brevet de base / brevet supérieur * de Sauvetage aquatique"

biffer la mention inutile

*
*

DONNEES PERSONNELLES. (A compléter en caractères d'imprimerie)

NOM	PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	NATIONALITE	SEXE
ADRESSE		
CODE POSTAL	LOCALITE	
EMAIL		

A FAIRE REMPLIR PAR LE MEDECIN

Je soussigné(e) , Docteur en médecine, certifie avoir examiné et interrogé ce jour le(la) dénommé(e)..... et n'ai décelé dans son état actuel aucune raison médicale susceptible de lui interdire la pratique du **Sauvetage Sécuritaire.**

CACHET	DATE et SIGNATURE DU MEDECIN
--------	------------------------------

DEMANDE DE CONSENTEMENT – Règlement général de protection des données

La Ligue Francophone Belge de Sauvetage ASBL (LFBS) récolte les données via ce formulaire d'inscription. Celles-ci sont conservées en format papier au bureau de la LFBS et sur la plateforme informatique de la LFBS en format PDF. En dehors des cas énoncés ci-dessous, la LFBS s'engage à ne pas vendre, louer, céder, ni donner accès à vos données sans votre consentement préalable à des tiers, à moins d'y être contraint en raison d'une obligation légale. Si la LFBS décide d'utiliser les données en vue d'une autre finalité que celle initialement prévue, elle doit en informer la personne concernée. La LFBS met tout en oeuvre pour garantir la protection des données.

Moyennant demande écrite datée et signée ainsi que la justification de votre identité, vous pouvez obtenir de la LFBS la communication écrite des données, la rectification, la limitation du traitement, la suppression de données qui sont inexactes, incomplètes ou non pertinentes. Vous pouvez en vous connectant à notre site « www.lfbs.org » et en vous « identifiant », modifier, corriger toute information personnelle erronée. Vous pouvez exercer votre droit à la portabilité des données. Conformément à l'article 77 du RGPD, vous pouvez également vous adresser ou déposer une plainte auprès de l'Autorité de protection des données à l'adresse suivante : 1000 Bruxelles, Rue de la Presse, 35 (contact@apd-gha.be) ou auprès de l'Autorité de contrôle du pays de votre résidence habituelle, pour l'exercice de vos droits.

Finalité	Assurer le traitement et la gestion des inscriptions aux cours suivants: brevet de base ou brevet supérieur de Sauvetage aquatique. Mise en conformité par rapport au cahier des charges BBSA/BSSA ADEPS
Base juridique	Décret de la Communauté Française de Belgique relatif à la prévention des risques pour la santé dans le sport du 3/4/2014
Destinataires	Vos données seront uniquement traitées par les employé.e.s de la LFBS
Durée de conservation	Les données médicales reprises ci-dessus seront stockées jusqu'à l'homologation ADEPS du brevet.

Je soussigné.e, _____, confirme donner mon consentement à la Ligue Francophone Belge de Sauvetage ASBL en vue du traitement (des/de mes) données à caractère personnel communiquées dans ce formulaire conformément au Règlement relatif à la protection de la vie privée.

Dans le cadre des activités de la LFBS, des photographies sont susceptibles d'être prises et utilisées à des buts de diffusion. Par ma signature, j'autorise la diffusion éventuelle de celles-ci.

Nom, Prénom:

Date:

Signature :